

รายงานการประชุมผู้บริหารสำนักอนามัย
ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓
เมื่อวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๓
ณ ห้องประชุม ชั้น ๘
อาคารธานีนพรัตน์ ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร ๒

ผู้มาประชุม

๑. นายชวินทร์	ศิรินาค	ผู้อำนวยการสำนักอนามัย
๒. นางกนกรัตน์	พันธ์นรา	รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย
๓. นางภาวิณี	รุ่งทนต์กิจ	รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย
๔. นางสาวน้ำผึ้ง	ศรีนางแย้ม	รักษาการในตำแหน่งเลขานุการสำนักอนามัย
๕. นางดวงพร	ปิณจีเสศิกุล	ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข
๖. นายศิวะ	ไม้สนธิ์	ผู้อำนวยการสำนักงานสัตวแพทย์สาธารณสุข
๗. นายสมชาย	ตรีทิพย์สถิตย์	ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันและ- บำบัดการติดยาเสพติด
๘. นางรพีพรรณ	อเนกพรพงศ์	ผู้อำนวยการสำนักงานชั้นสูงสาธารณสุข
๙. นางสาวลิภา	อิฐกอ	ผู้อำนวยการกองทันตสาธารณสุข
๑๐. นายนพดล	อุ้นเรือน	แทนผู้อำนวยการสำนักงานสุขภาพบาลสิ่งแวดล้อม
๑๑. นายธนะช	พจน์พิศุทธิพงศ์	ผู้อำนวยการกองสร้างเสริมสุขภาพ
๑๒. นางวรรณภา	งามประเสริฐ	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการกอง- การพยาบาลสาธารณสุข
๑๓. นายเมธิพนธ์	ชาตะเมธิกุล	ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคติดต่อ
๑๔. นางบุญญวรรณ	เต็งตระกูล	ผู้อำนวยการกองเภสัชกรรม
๑๕. นางอริศรา	ทัตตากร	ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
๑๖. นางพีระยา	สมชัยยานนท์	ผู้อำนวยการกองสุขภาพอาหาร
๑๗. นางณัฐณี	อิศรางกูร ณ อยุธยา	แทนผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพกลาง
๑๘. นายภาณุทัต	เงาประเวศ	ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพใต้
๑๙. นางสาวจิตรลดา	บุตรงามดี	แทนผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพเหนือ
๒๐. นายธีรวิทย์	วีรวรรณ	ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพตะวันออก
๒๑. นางสาวเอมอร	ศิริพร	ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพมหานคร
๒๒. นายประวิทย์	สัมพันธ์สันติกุล	ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพมหานคร

ผู้เข้าร่วม...

ผู้ไม่มาประชุม

๑. นายสุนทร สุนทรชาติ รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (ติตราชการ)

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางวรรณิ	พรพิเชษฐ์	หัวหน้าฝ่ายการคลัง สก.สนอ.
๒. นายสุวิช	ทันประเสริฐ	หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป สก.สนอ.
๓. นายวุฒิ	นิรติศัยโสภณ	หัวหน้าฝ่ายพัสดุ สก.สนอ.
๔. นางปิยวรรณ	บริบูรณ์	ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานช่วยนักบริหาร สก.สนอ.
๕. นางชุตินาถา	ศรีพัฒน์	ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ สก.สนอ.
๖. นางสาวอนนงนุช	เฉลยคาม	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ สก.สนอ.
๗. นางธนพร	ประพันธ์ทรัพย์	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ สก.สนอ.
๘. นางสาววิลาสินี	แก้วแสงอ่อน	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ สก.สนอ.

เริ่มประชุมเวลา

๐๙.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑

๑. เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ ขอแสดงความยินดีกับนายสมชาย ตรีทิพย์สถิตย์ ที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติดและ นายธนัช พจน์พิศุทธิพงศ์ ที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการกองส่งเสริมสุขภาพ ซึ่งจะมาร่วมกันช่วยขับเคลื่อนงานของสำนักอนามัยอย่างต่อเนื่องต่อไป

๑.๒ วันสถาปนาสำนักอนามัย ตรงกับวันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๓ ในปีนี้ ของการจัดกิจกรรมฯ เนื่องจากเกิดสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา จึงควรเว้นระยะห่างทางสังคมไม่เกิดการรวมกลุ่มในการร่วมกิจกรรม

๑.๓ การจัดกิจกรรมเฉลิมพระเกียรติเนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา สมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินี วันที่ ๓ มิถุนายน ๒๕๖๓ การกิจที่สำนักอนามัย ได้รับมอบหมาย คือ การประดับพระฉายาลักษณ์สมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินี ธงชาติไทย ธงพระนามาภิไธย ส.ท. พร้อมประดับผ้าระบายสีม่วง - ขาว และประดับไฟส่องสว่างบริเวณสถานที่ทำการและส่วนราชการในสังกัดที่มีได้อยู่ในอาคารเดียวกัน ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุขและสาขา คลินิกยาเสพติด บ้านพิชิตใจ ดำเนินการให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ค่าใช้จ่ายสามารถใช้จ่ายจากเงินบำรุงสถานบริการสาธารณสุข

จัดสถานที่ลงนามถวายพระพร ณ บริเวณที่ทำการ โดยประดับพระฉายาลักษณ์สมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินี ธงชาติไทย และธงพระนามาภิไธย ส.ท. พร้อมโต๊ะหมู่บูชา เครื่องราชสักการะ สมุดลงนามถวายพระพร ปากกาสีน้ำเงิน โต๊ะ และเก้าอี้ สำหรับข้าราชการและบุคลากรในสังกัด และประชาชนผู้มาติดต่อราชการ ได้ร่วมลงนามถวายตั้งแต่วันที่ ๓ - ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ ดำเนินการให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ ๑ มิถุนายน พร้อมทั้งเก็บภาพถ่ายกิจกรรมด้วย

สำหรับศูนย์สาขาเป็นหน่วยบริการประชาชนมีประชาชนค่อนข้างน้อย ให้ประดับตกแต่งเฉพาะบริเวณรั้วที่อยู่ด้านนอกให้เห็นเชิงสัญลักษณ์ได้

๑.๔ การดำเนินงานเกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-19)

๑.๔.๑ ผู้บริหารกรุงเทพมหานครขอบคุณมายังทุกส่วนราชการของสำนักงานมัย ที่ร่วมกันผนึกกำลังกันในการช่วยดูแลในสถานการณ์เกิดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-19) ถึงแม้ช่วงนี้สถานการณ์เริ่มดีขึ้นในพื้นที่ที่ต้องดูแลอย่างเข้มแข็งต่อไป โดยให้ศูนย์บริการสาธารณสุขปรับระบบคลินิก ARI รวมทั้งการอบรมเทคนิคของการทำ Swab เพราะยังไม่รู้ว่าสถานการณ์ในอนาคต จึงให้คงตามแผนเดิมไว้

๑.๔.๒ การดูแลเรื่อง Home Quarantine ขอให้ดำเนินการอย่างเข้มข้น บังคับใช้กฎหมายตามพระราชบัญญัติควบคุมโรคติดต่อ การส่งรายชื่อมาจากต่างจังหวัดที่เป็นจังหวัดเสี่ยง คือ ภูเก็ต นราธิวาส ยะลา ปัตตานี สระแก้ว ผู้ที่ข้ามด่านมายังประเทศไทย ต้องเน้นย้ำในเรื่องของ Home Quarantine ต่ออีก ๑๔ วัน

๑.๔.๓ Local Quarantine การกักตัวหากอยู่บ้านไม่ได้ให้ดำเนินการส่งมาที่ Local Quarantine มอบกองสร้างเสริมสุขภาพดูแลอย่างต่อเนื่อง กรณีที่มีผู้ฝ่าฝืนกฎให้มีมาตรการที่เข้มข้น เช่น จัดเทศกิจ ตำรวจ หรือทหารมาช่วยดำเนินการ และขอขอบคุณรองผู้อำนวยการสำนักงานมัย (นางกนกรัตน์ พันธันรา) ที่ช่วยดูแลเรื่องนี้เป็นอย่างดี

รองผู้อำนวยการสำนักงานมัย (นางกนกรัตน์ พันธันรา) กล่าวว่า การดำเนินงานมีการคัดกรองจากศูนย์บริการสาธารณสุขในเบื้องต้นอยู่แล้ว ได้ทำความเข้าใจเรื่องการต้องกักตัว ๑๔ วัน ใน Local Quarantine ช่วงที่ต้องมาอยู่ใน My Hotel ทุกอย่างจึงมีความราบรื่น ทีมงานของกลุ่มกรุงเทพกลางได้จัดระบบไว้เรียบร้อยแล้ว ซึ่งทุกภาคส่วนทำงานได้สอดคล้องในเวลาอันรวดเร็ว โดยกลุ่มกรุงเทพตะวันออกจะรับช่วงในเดือนถัดไป จะมีการนัดหมายเพื่อมาศึกษาดูงานและทำความเข้าใจ

๑.๔.๔ มอบหมายภารกิจกองสร้างเสริมสุขภาพในการถอดบทเรียนจากการดำเนินงานเกี่ยวกับสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-19) ปัญหา อุปสรรค การประสบความสำเร็จ กระบวนการทางด้านการบริหารจัดการ ด้านบุคลากร ด้านการรักษา

๑.๔.๕ การดำเนินการ Sentinel Surveillance ขณะนี้กองควบคุมโรคติดต่อเป็นพี่เลี้ยงสอนเก็บน้ำลายที่จะส่งตรวจ แต่อย่างไรก็ตามการป้องกันเจ้าหน้าที่ของเราสำคัญ ฉะนั้นจำเป็นต้องดูแลให้ดี เป็นการเฝ้าระวัง แต่ในการสอบสวนโรค case บวก ยังต้องใช้การ Swab เป็นเกณฑ์หลักอยู่

๑.๔.๖ มอบสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข ประสานติดตามเรื่องการนำซอฟต์แวร์ “ไทยชนะ” มาใช้ในศูนย์บริการสาธารณสุขซึ่งมีผู้มารับบริการ

๑.๔.๗ กรณีที่มีหนังสือจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพ (สปสช.) มาถึงผู้อำนวยการสำนักอนามัย ให้พิจารณาเห็นชอบกรณีโรงพยาบาลเอกชนจะดำเนินการตรวจให้กับบุคคลในสถานที่ต่าง ๆ เช่น คอนโดมิเนียม สถานีดำรง ว่า จะดำเนินการได้หรือไม่ ซึ่งมีเงื่อนไขว่าโรงพยาบาลเอกชนจะกระทำได้อีกเมื่อตรวจใน ห้องที่พำนักของคนไข้ หรือตรวจในสถานที่กักกัน ขอให้กองควบคุมโรคติดต่อตอบไป ว่าไม่สามารถเห็นชอบได้ เนื่องจากไม่เป็นไปตามเงื่อนไขที่ สปสช.กำหนด รวมถึง ศูนย์บริการสาธารณสุขถ้ามีเอกชนสอบถามมาหรือให้ช่วยไปตรวจดูพื้นที่ที่ได้ มาตรฐาน ให้แจ้งว่าถ้าไม่ใช่ทำที่สถานที่พำนัก หรือ Local Quarantine หรือ State Quarantine เอกชนไม่สามารถดำเนินการได้

๑.๔.๘ รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (นางกนกกรัตน์ พันธันรา) ทหารหรือกรณีสำนักวัฒนธรรมฯ ปรัชญานักเรียนโรงเรียนกีฬา จำนวน ๓ แห่ง จะดำเนินการเปิดสอนและนักเรียนต้องซ้อมกีฬา มีมาตรการอย่างไร

มอบกองควบคุมโรคติดต่อจัดทำมาตรการ เตรียมความพร้อม การเปิดโรงเรียน สร้างความมั่นใจก่อนการรวมกลุ่ม และวิธีการที่กำกับหลังเปิดโรงเรียน

๑.๔.๙ ขณะนี้มีมาตรการผ่อนคลายเป็นสถานที่ต่าง ๆ และมีเงื่อนไขว่า อาจจะต้องให้ศูนย์ปฏิบัติการโควิดระดับเขตไปตรวจก่อนตามมติของกรรมการ โรคติดต่อกรุงเทพมหานคร เช่น การจัด Social Distancing ซึ่งอาจมีหนังสือ สอบถามมา เป็นหน้าที่ของศูนย์บริการสาธารณสุขต้องไปตรวจสอบประสานกับ สำนักงานเขต ในการรองรับมาตรการในการที่จะผ่อนคลายเป็นหลักทางด้าน สาธารณสุขอย่างไร การไปตรวจต้องส่งแผนมาก่อน โดยส่งภาพเอกสารหลักฐาน มาตรวจสอบก่อนได้ หรือไปตรวจก่อนเปิด

๑.๔.๑๐ เนื่องจากสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-19) คลี่คลายและเพื่อประหยัดงบประมาณ จึงไม่ต้องติดสติ๊กเกอร์ให้กับผู้เข้า มาในสถานที่ทำการ แต่จัดให้มีเจ้าหน้าที่อยู่ด้านหน้าเพื่อวัดไข้ ถ้าไม่ผ่านจึงไม่ให้เข้า มาในสถานที่ สามารถลดจำนวนเจ้าหน้าที่ได้ และก่อสร้างเสริมสุขภาพควรจัดให้มี เจลแอลกอฮอล์แบบอัตโนมัติบริเวณหน้าลิฟท์ OPD และอาคารสำนักการโยธา อาคารธานินทร์พรรัตน์ สำหรับศูนย์บริการสาธารณสุขสามารถใช้เงินหลักประกันสุขภาพฯ จัดซื้อได้บริการในส่วน OPD

๑.๔.๑๑ มอบก่อสร้างเสริมสุขภาพ ดำเนินการจัดทำพลาสติกที่กั้น ให้มีรูปแบบสวยงามคงทนสำหรับผู้มารับบริการห้องตรวจโรค ห้องยา ห้องทันตกรรม กทม. ๑ และ กทม. ๒ แบบเคาน์เตอร์ธนาคาร

๑.๔.๑๒ กองเภสัชกรรมเตรียมแอลกอฮอล์เจลสำหรับแจกโรงเรียน โดยขออนุมัติเงินเพิ่มเติมเพื่อจัดซื้อสารก่อเจล โดยประสานสำนักการศึกษาเรื่อง ขนาดของโรงเรียนเพื่อจัดจำนวนให้เหมาะสม

๑.๕ เรื่องโรคไข้เลือดออก ยังไม่มีผู้เสียชีวิตในกรุงเทพฯ แต่ปริมาณพลเป็นอันดับ ๒ ของประเทศ จึงไม่ควรชะล่าใจ ในพื้นที่เน้นในเรื่องของการรณรงค์อย่างต่อเนื่องร่วมกับอาสาสมัครสาธารณสุข นำสื่อประชาสัมพันธ์ แผ่นพับ และทรายอะเบทใส่ตู้ไปรษณีย์หรือมอบนิติบุคคลของคอนโดมิเนียม กองควบคุมโรคติดต่อผลิตแผ่นพับจัดซื้อทรายอะเบทให้เพียงพอ

๑.๖ เรื่องโรคไข้หวัดใหญ่ ทางสำนักงานหลักประกันสุขภาพ (สปสช.) เปิดลงทะเบียนล่วงหน้าเพื่อจัดระบบคิว ลงทะเบียนได้ที่ศูนย์บริการสาธารณสุขแล้วใน ๗ กลุ่มเสียง จึงขอเน้นย้ำให้ศูนย์บริการสาธารณสุขดำเนินการโดยเร็ว

มติที่ประชุม

รับทราบ

๒. เรื่องที่รองผู้อำนวยการสำนักอนามัยแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๒.๑ รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (นางกนกกรัตน์ พันธันรา)

๒.๑.๑ การคัดเลือกข้าราชการ ลูกจ้างดีเด่นของสำนักอนามัยได้ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว ขอขอบคุณทุกส่วนราชการ

๒.๑.๒ การติดตามงานของกลุ่มงานนิติการ ศูนย์ฯ ไตที่มีปัญหาในเรื่องต่างๆ ด้านงานนิติการสามารถส่งสำเนามาให้รองผู้อำนวยการสำนักอนามัยพิจารณาได้ หรือเรื่องของพัสดุ การจัดซื้อจัดจ้างยินดีให้คำแนะนำปรึกษา

กรณีการโยกย้ายสถานที่ปฏิบัติงาน ให้ดำเนินการอย่างรัดกุมครอบคลุมทุกขั้นตอนในการทำงาน ไม่ต้องมาแก้ไขภายหลัง หากมีประเด็นแบบนี้ให้นำเสนอมายังรองผู้อำนวยการสำนักอนามัยก่อน

ประธานกล่าวว่า เรื่องประวัติความเป็นมาของสถานที่ปฏิบัติงานให้ศูนย์บริการสาธารณสุขหรือศูนย์สาขา ตรวจสอบหลักฐานสำเนาโฉนดที่ดินและมีสำเนาไว้ เนื่องจากพบปัญหาหลายแห่ง เช่น มีกรณีการบุกรุกที่ดินเอาไปใช้ประโยชน์

มติที่ประชุม

รับทราบ

๒.๒ รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (นางภาวิณี รุ่งทนต์กิจ)

๒.๒.๑ ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ กรุงเทพมหานคร วันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ที่ประชุมจะมีการทบทวนและให้หน่วยงานแสดงความคิดเห็นเรื่องการผ่อนปรนมาตรการ การปิดสถานประกอบการในระยะที่ ๓ หากมีท่านใดจะเสนอความคิดเห็นขอให้มาเรียนรองผู้อำนวยการ สำนักอนามัย (นายสุนทร สุนทรชาติ) ภายในวันนี้ เพื่อนำเรียนผู้อำนวยการสำนักอนามัยพิจารณานำเข้าสู่ที่ประชุมต่อไป

๒.๒.๒ เรื่องที่ดินของศูนย์บริการสาธารณสุขแห่งหนึ่งในกลุ่มกรุงเทพฯ ได้ถูกเอกชนบุกรุก มาหลายสิบปีแล้ว ต้องดำเนินการไล่ออกไป เป็นอำนาจของศาล ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครสั่งการให้สำนักอนามัยจัดทำรายงานภายในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๓ และรายงานทุก ๙๐ วัน ขณะนี้รองผู้อำนวยการสำนักอนามัยมอบหมายนิติกรไปดำเนินการแจ้งความเพื่อไล่ออกหรือไปดำเนินการในชั้นศาลต่อไป

๒.๒.๓ ช่วงนี้...

๒.๒.๓ ช่วงนี้ผู้ติดเชื้อยืนยันลดลงแล้ว แต่มีความจำเป็นต้องค้นหาผู้ที่เกี่ยวข้องกับภาระบาดหรือการติดเชื้อต่อไป ผู้ติดเชื้อไปสัมผัสอะไร กับใคร ส่วน Sentinel Surveillance เป็นการสุ่มเก็บน้ำลายในกลุ่มเสี่ยง แม้จะไม่มีประวัติไปใกล้ชิดกับผู้ติดเชื้อ ไม่มีประวัติไข้ ไอ จาม เป็นหน้าที่ที่ต้องดำเนินการ โดยกองควบคุมโรคติดต่อได้เลือก case ไว้แล้ว ควรแจ้งที่ประชุมเพื่อขอให้สำนักงานเขตมีส่วนร่วมรับผิดชอบโดยมีเหตุผลทางวิชาการ

๒.๒.๔ รองปลัดกรุงเทพมหานคร (นายพิษณุ นาควัชระ) ได้ร่วมโครงการกับอาจารย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ในการเก็บพาร์ตมาจากผู้ที่เป็นโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาแล้ว นำไปช่วยคนที่มีความเสี่ยง โดยขอความร่วมมือจากสำนักอนามัย ซึ่งได้มีการประชุม ๔ กลุ่มเขตไปแล้ว ขอจำนวนผู้ที่อยู่ใน Home Isolation อีก ๔๐ ราย และ Home Quarantine อีก ๑๖๐ ราย หากกลุ่มกรุงเทพมหานครเหนือและกรุงเทพมหานครใต้ดำเนินการไม่ไหว ต้องรีบแจ้งข้อมูลเพื่อจกได้กระจายไปทั้ง ๖ กลุ่มเขต

มติที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒

รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓ วันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๖๓

มติที่ประชุม

รับรอง

ระเบียบวาระที่ ๓

เรื่องสืบเนื่อง

ติดตามงบประมาณ ประจำปี ๒๕๖๓

ข้อมูล ณ วันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓

- งบประมาณหลังปรับโอน เป็นเงิน ๒,๒๘๓,๗๕๙,๗๑๖ บาท เบิกจ่ายไปแล้ว ๑,๓๕๑,๐๑๙,๗๗๖.๐๘ คิดเป็น ๕๙.๑๖%
 - ค่าที่ดินที่ปรับลดงบประมาณ ๓ รายการ เป็นเงิน ๓๐,๖๐๐,๐๐๐ บาท เป็นของ ศ.๔๗, ๓๙ และโครงการก่อสร้างอาคารควบคุมสุนัขกรุงเทพมหานคร (ประเวศ)
 - งบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒ กันไว้เหลือในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ แบบก่อหนี้ผูกพัน จำนวน ๓ รายการ อยู่ระหว่างการเบิกจ่าย
 - หมวดค่าครุภัณฑ์
- สำนักงานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม ขอเปลี่ยนแปลงรายการจากชุดอุปกรณ์เก็บตัวอย่างสารมลพิษพร้อมอุปกรณ์ ๓ ชุด เป็นเครื่องตรวจวัดแก๊สที่สามารถอ่านค่าได้ทันที ประธาน มอบให้ยกเลิกการเปลี่ยนแปลงรายการและส่งคืนงบประมาณ
- โครงการที่เลื่อนการจัดประชุมอบรม สัมมนา ส่วนราชการที่ได้รับงบประมาณไปแล้ว และสำรองจ่ายค่าลงทะเบียนไป ต้องจัดทำหนังสือขออนุมัติยกเลิกโครงการตามแหล่งที่มาของงบประมาณก่อน จึงจะนำมาเบิกเงินคืนได้
- โดยหนังสือจากสำนักงานเศรษฐกิจการคลัง ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร เห็นชอบในหลักการแล้วว่าการของบประมาณคืนให้ขอคืนที่เจ้าของงบประมาณ

หมวดที่ดิน...

- หมวดค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง รายการปรับปรุงศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๕ มอบฝ่ายพัสดุประสานไปยังสำนักการโยธา เร่งเรื่องราคากลางและรายละเอียดของเนื้องาน เนื่องจากอาจดำเนินการไม่ทันกำหนดเวลา ๑๕๐ วัน
- ประธานแจ้งว่า คณะกรรมการวิสามัญเรื่องการสร้าง Day Care เด็กอ่อนของกรุงเทพมหานคร ส่วนราชการที่เกี่ยวข้องติดตามด้วยว่าได้งบประมาณหรือไม่อย่างไร
- เรื่องรถของศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๙ ที่เปิดใหม่ ประธานมอบแนวทางให้จัดรถหมุนเวียนกันใช้ก่อน และให้ของบกลางปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔
- หมวดค่าตอบแทนขณะนี้ไม่ได้รับอนุมัติเงินในงวดที่๓ การเบิกจ่ายอาจล่าช้า

มติที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔

เรื่องเพื่อพิจารณา (สำนักงาน กอง กลุ่มศูนย์บริการสาธารณสุขเขตพื้นที่)

๔.๑ ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัยกลุ่มกรุงเทพใต้

ขอหารือ เรื่อง การจัดสรรหน้ากากอนามัย ให้กับศูนย์บริการสาธารณสุขในกลุ่มเขตพื้นที่

กองเภสัชกรรม ให้ข้อมูลว่า ขณะนี้ได้โควตาจากกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๔ ครั้ง รวม ๔๐๐,๐๐๐ ชิ้น และได้จัดสรรให้ศูนย์บริการสาธารณสุขตามเอกสารประกอบ ๕.๗ ศูนย์บริการสาธารณสุขจะได้รับอย่างน้อยชิ้นต่ำคือ ๓๐ กล่องต่อเดือน โดยเริ่มตั้งแต่เดือนมิถุนายน ๒๕๖๓ เป็นต้นไป และส่วนของเจ้าหน้าที่กองกับสำนักงานอื่น ๆ ที่ปฏิบัติงานอยู่ในศูนย์บริการสาธารณสุขให้เบิกกับศูนย์ฯ นั้น ๆ ซึ่งขณะนี้มีเพียงพอ

มติที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕

เรื่องเพื่อทราบ (สำนักงาน กอง กลุ่มศูนย์บริการสาธารณสุขเขตพื้นที่)

๕.๑ ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข

กลุ่มวิจัยและพัฒนาทางสาธารณสุข

๑. การตรวจประเมินมาตรฐานการให้บริการศูนย์ราชการสะดวก (GECC) ของศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓

สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี มีหนังสือแจ้งผลการตรวจคัดกรองเอกสารใบสมัคร ดังนี้

ศูนย์ฯ ที่ผ่านการคัดกรองเอกสาร จำนวน ๑๗ ศูนย์ฯ

- ๑) ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒ วัดมิ่งกะสัน
- ๒) ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕ จุฬาลงกรณ์
- ๓) ศูนย์บริการสาธารณสุข ๗ บุญมี ปุราราชรังสรรค์
- ๔) ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๑ ประดิพัทธ์
- ๕) ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๒ จันทน์เทียะ เนตรวิเศษ
- ๖) ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๗ ประชานิเวศน์

๗) ศูนย์ฯ...

- ๗) ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๒ วัดปากบ่อ
- ๘) ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๔ บางเขน
- ๙) ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๖ เจ้าคุณพระประยูรวงศ์
- ๑๐) ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๓ วัดหงส์รัตนาราม
- ๑๑) ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๖ บุคโคโล
- ๑๒) ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๔ ลำผักชี หนองจอก
- ๑๓) ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๐ บึงกุ่ม
- ๑๔) ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๗ บุญเรือง ลำเลิส
- ๑๕) ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๓ สมาคมแต่จิวแห่งประเทศไทย
- ๑๖) ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๖ ตำหนักพระแม่กวนอิม โชคชัย ๔
- ๑๗) ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๘ สะพานสูง

ศูนย์ฯ ที่ไม่ผ่านการคัดกรองเอกสาร จำนวน ๕ ศูนย์ฯ

- ๑) ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔ ดินแดง
- ๒) ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๘ มงคล-วอน วังตาล
- ๓) ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๐ วัดเจ้าอาาม
- ๔) ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๑ เอ็ม-จิตร ทังสุบุตร
- ๕) ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๔ คลองสามวา

ศูนย์ฯ ที่ผ่านคัดกรองเอกสารแล้ว ให้จัดส่งเอกสารหลักฐานประกอบการประเมินเกณฑ์ด้านผลลัพธ์ ผ่านระบบ Online ภายในวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓

ศูนย์ฯ ที่ไม่ผ่านการคัดกรองเอกสาร สามารถดูรายละเอียดคำชี้แจงได้ที่เว็บไซต์ของสำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

๒. การตัดสินผลงานนวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข จัดประชุมคณะกรรมการตัดสินผลงานนวัตกรรมทางการแพทย์ และสาธารณสุข เมื่อวันที่ ๑๒ และ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุม ชั้น ๒๓ อาคารธานีพรรัตน์ โดยมีคณะกรรมการจากหน่วยงานกรุงเทพมหานคร หน่วยงานภายนอกกรุงเทพมหานคร ทั้งภาครัฐ และเอกชน ร่วมตัดสินผลงานฯ โดยมีผลการตัดสินดังนี้

ผลงาน ประเภทสิ่งประดิษฐ์ มีจำนวนทั้งหมด ๒๓ ผลงาน

ยอดเยี่ยมลำดับที่ ๑	Walker Long Legs	ศูนย์ฯ ๒๕
ยอดเยี่ยมลำดับที่ ๒	Perfect Net (บอกตำแหน่งฉีดอินซูลิน)	ศูนย์ฯ ๖๒
ยอดเยี่ยมลำดับที่ ๓	อ่างล้างโรค รักษาโลก	ศูนย์ฯ ๘
รางวัลชมเชย ๑	เสื้อสุใจในผู้ป่วยติดเตียง	ศูนย์ฯ ๓๘
รางวัลชมเชย ๒	ตรวจก่อน รู้ก่อน	ศูนย์ฯ ๕๗
รางวัลชมเชย ๓	AEC Easy Communication	ศูนย์ฯ ๔๕

ผลงาน ประเภทกระบวนการ มีจำนวนทั้งหมด ๑๔ ผลงาน

ยอดเยี่ยมลำดับที่ ๑	Happy Mapping	ศูนย์ฯ ๑๙
ยอดเยี่ยมลำดับที่ ๒	Harm Reduction Among MSM : HRMSM	ศูนย์ฯ ๔๑
ยอดเยี่ยมลำดับที่ ๓	ของขวัญชิ้นแรกจากพ่อแม่	ศูนย์ฯ ๔๑
รางวัลชมเชย ๑	BKKHive.com	กอฟ.
รางวัลชมเชย ๒	Strong Health Aging Together	ศูนย์ฯ ๖๗
รางวัลชมเชย ๓	แบบสำรวจข้อมูลสุขภาพดูดีด้วยระบบ Google Form	ศูนย์ฯ ๑๑

กลุ่มหลักประกันสุขภาพ

๑. ความคืบหน้าของกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร

๑. ประกาศคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร

ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครลงนามในประกาศคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพเขต พ.ศ.๒๕๖๓ ซึ่งมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๓

๒. การประชุมชี้แจงอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับเขต

๒.๑ เตรียมจัดประชุมชี้แจงเตรียมความพร้อมให้คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต ทาง Zoom conference โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้มีความรู้ ความเข้าใจ ถึงบทบาทหน้าที่ รวมทั้งระเบียบ หลักเกณฑ์ในการสนับสนุนการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร เพื่อให้การดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร สำเร็จลุล่วง และบรรลุวัตถุประสงค์

๒.๒ เตรียมจัดประชุมชี้แจงเตรียมความพร้อมให้คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต จัดประชุมโดยเว้นระยะห่าง ๑ - ๒ เมตร เนื่องจากสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19)

๒.๓ จัดทำคณิบัติวิธีเฝ้าระวังการเขียนโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร

๓. รายละเอียดโครงการที่ขอรับการสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ในสถานการณ์โรคระบาดติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19)

๓.๑ จากมติที่ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๓ ได้พิจารณาอนุมัติแผนงานการดำเนินการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ในกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ จำนวนเงิน ๓๐,๐๐๐,๐๐๐.- บาท (สามสิบล้านบาทถ้วน) ซึ่งแผนดังกล่าวเป็นไปตามประกาศคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อ สนับสนุนให้กรุงเทพมหานครดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร พ.ศ.๒๕๖๑ ในข้อ ๖(๕)

กรณีเกิด...

กรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ ให้จ่ายเงินกองทุนเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขได้ตามความจำเป็น เหมาะสม และทันต่อเหตุการณ์ โดยให้ประธานกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ-กรุงเทพมหานคร มีอำนาจลงนามอนุมัติในโครงการหรือกิจกรรมที่อยู่ภายใต้แผนงานดังกล่าวที่ใช้งบประมาณในโครงการ ไม่เกินจำนวนเงิน ๒,๐๐๐,๐๐๐.- บาท (สองล้านบาทถ้วน) ทั้งนี้ มีหน่วยงาน ได้ส่งโครงการเพื่อขอสนับสนุนงบประมาณภายใต้แผนงานการดำเนินการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ในกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ และได้รับการอนุมัติแล้ว จำนวน ๔ โครงการ ดังนี้

๑. โครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ ของสำนักอนามัย จำนวนเงิน ๑,๙๔๐,๐๐๐.- บาท
 ๒. โครงการป้องกันตนเองจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 19 (COVID - 19) ของสำนักอนามัย จำนวนเงิน ๗๐๐,๐๐๐.- บาท
 ๓. โครงการสอนทำหน้ากากอนามัยชนิดผ้า เพื่อป้องกันโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - 19) ของสำนักพัฒนาสังคม จำนวนเงิน ๕๐๐,๐๐๐.- บาท
 ๔. โครงการระดมทรัพยากรเพื่อใช้ในการบริหารจัดการด้านการแพทย์ฉุกเฉินในสถานการณ์ โรคติดต่ออุบัติใหม่กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID 19) ของสำนักการแพทย์ จำนวนเงิน ๑,๙๒๖,๐๐๐.- บาท
- รวมเป็นจำนวนเงินที่อนุมัติแล้วทั้งสิ้น ๔ โครงการ จำนวน ๕,๐๖๖,๐๐๐.- บาท งบประมาณภายใต้แผนงาน (๓๐ ล้านบาท) คงเหลือ ๒๔,๙๓๔,๐๐๐.- บาท**

๓.๒ ในวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๔.๓๐ น. ได้มีการจัดประชุมพิจารณาถ้อยแถลงโครงการที่ขอรับการสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ณ ห้องประชุม ชั้น ๑๙ อาคารธานีนพรัตน์ กรุงเทพมหานคร ๒ ดินแดง โดยมีหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชนได้เสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร จำนวนทั้งสิ้น ๒๗ โครงการ เป็นโครงการที่เกี่ยวข้อง กับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID 19) จำนวน ๘ โครงการ โดยเป็นโครงการที่อยู่ในระหว่างรอการอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ-กรุงเทพมหานครในครั้งต่อไป จำนวน ๒ โครงการ ได้แก่

๑. โครงการการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ในชุมชนของสำนักอนามัย โดยก่อสร้างเสริมสุขภาพ จำนวนเงิน ๓,๙๗๓,๒๐๐.- บาท
๒. ชุมชนเป็นศูนย์กลางป้องกันภัยโควิด-19 ของสภาองค์กรชุมชน ดำเนินการ ๓ เขตพื้นที่ (เขตบึงกุ่ม เขตลาดพร้าว เขตสายไหม) จำนวนเงิน ๖๑๑,๙๐๐.- บาท

**โครงการที่รอกการพิจารณาอนุมัติโครงการจากคณะกรรมการกองทุนหลักประกัน-
สุขภาพเขต จำนวน ๖ โครงการ ได้แก่**

๑. โครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมไวรัสโคโรนา 19 (COVID-19)
ของคลินิกเวชกรรมตลิ่งชัน เขตตลิ่งชัน จำนวนเงิน ๑๐๒,๙๐๐.- บาท
๒. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัส
โคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) และการจัดทำหน้ากากอนามัยเพื่อป้องกัน
โรคติดต่ออุบัติใหม่ ของสมาคมสวัสดิการชุมชนกรุงเทพมหานคร เขตมีนบุรี
จำนวนเงิน ๗๘,๖๐๐.- บาท
๓. โครงการวังทองหลางรวมใจสู้ภัยระบาดของ COVID-19 ของ
สภาองค์กรชุมชนเขตวังทองหลาง เขตวังทองหลาง จำนวนเงิน ๒๔๘,๑๓๕.- บาท
๔. โครงการส่งเสริมสุขภาพจิตเมื่อ COVID-19 โจมตี ของชมรม
พุทธสถานเสนานิเวศน์ โครงการ ๒ เขตลาดพร้าว จำนวนเงิน ๒๐,๐๐๐.- บาท
๕. โครงการผลิตน้ำยาไฮโปคลอไรต์ด้วยวิธีอีเลคโตรไลซิสป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ของชมรมพุทธสถานเสนานิเวศน์
เขตลาดพร้าว จำนวนเงิน ๕๙,๐๐๐.- บาท
๖. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ในการป้องกันโรคติด
เชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) จัดทำหน้ากากอนามัยและสเปรย์น้ำยาฆ่าเชื้อโรค
เพื่อป้องกันตนเองของชุมชนหมู่บ้านเลิศบุล เขตลาดพร้าว จำนวนเงิน ๖๖,๙๓๐.- บาท

๒. การดำเนินงานตามพระราชบัญญัติปฐมภูมิ พ.ศ.๒๕๖๒

๒.๑ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้มีหนังสือ ด่วนที่สุด
ที่ สธ ๐๒๓๙.๐๓/๔๗๗ ลงวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๓ ถึงผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร
เพื่อขอให้ดำเนินการตามพระราชบัญญัติปฐมภูมิ พ.ศ.๒๕๖๒ ตามข้อ ๓ วรคหนึ่ง (๖)
และข้อ ๑๓ แห่งประกาศคณะกรรมการระบบสุขภาพปฐมภูมิ เรื่อง ลักษณะของ
หน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการที่จะขึ้นทะเบียน การขึ้นทะเบียน และการ
แบ่งเขตพื้นที่ เพื่อเป็นของหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายบริการปฐมภูมิ พ.ศ.๒๕๖๒
เลขานุการผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครขอเรียนประสานปลัดกรุงเทพมหานคร เพื่อ
มอบหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการและปลัดกรุงเทพมหานครมอบให้สำนักอนามัย
พิจารณาดำเนินการแจ้งผลให้สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ ภายในวันที่
๓๐ เมษายน ๒๕๖๓ เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา
๒๐๑๙ (COVID-19) ซึ่งเป็นอันตรายตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.๒๕๕๘
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจึงได้มีหนังสือ ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๓๙.๐๓/๕๓๓
ลงวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๓ ถึงผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร เพื่อขยายเวลาการ
ดำเนินการตามพระราชบัญญัติ ปฐมภูมิ พ.ศ.๒๕๖๒ จากเดิมภายในวันที่ ๓๐ เมษายน
๒๕๖๓ เป็นภายในวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓

๒.๒ สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขได้ประสานสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ เพื่อสอบถามรายละเอียดการตรวจสอบหน่วยบริการภายนอกสังกัดสำนักอนามัยเนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) สำนักอนามัยไม่สามารถตรวจสอบหน่วยบริการอื่นได้และการตรวจสอบหน่วยบริการอื่นคงไม่ใช่ภารกิจของสำนักอนามัยเพียงแห่งเดียว ควรมีหน่วยงานอื่นเข้าร่วมตรวจสอบด้วย ไม่ว่าจะเป็นสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง ซึ่งสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ แจ้งว่าขอให้สำนักอนามัยตรวจสอบหน่วยบริการภายในสังกัดสำนักอนามัย ส่วนหน่วยบริการอื่นสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ จะทำหนังสือถึงผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร เพื่อขอความอนุเคราะห์ข้อมูลหน่วยบริการอื่นที่เข้าร่วมดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

๒.๓ สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขได้มีหนังสือที่ กท ๐๗๐๒/๑๐๖๒ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๓ เพื่อขอให้ศูนย์บริการสาธารณสุขทุกแห่งส่งแบบสำรวจข้อมูลแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ทั้งนี้ ขอให้ศูนย์บริการสาธารณสุขที่ยังไม่ส่งข้อมูล ขอให้ส่งข้อมูลกลับมาที่สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข เพื่อรวบรวมข้อมูลให้สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ

กลุ่มแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุข

สรุปผลความคืบหน้าการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมในระบบ Daily Plans ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

การดำเนินการโครงการ/กิจกรรม ทั้งหมด ๑๓๖ โครงการ ดำเนินการแล้วเสร็จ จำนวน ๑๐ โครงการ อยู่ระหว่างดำเนินการ จำนวน ๑๑๙ โครงการ ยกเลิกโครงการ จำนวน ๖ โครงการ ขะลอโครงการ จำนวน ๑ โครงการ (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๓) (ตามเอกสารแนบ)

กลุ่มสถิติและสารสนเทศสาธารณสุข

๑. ระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS)

สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขได้ดำเนินการจ้างเหมาบำรุงรักษาระบบเครือข่ายและโปรแกรมประยุกต์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ กับบริษัท แอ็บสแตรค คอมพิวเตอร์ จำกัด ตามสัญญาเลขที่ สพธ. 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) รวมทั้งการให้คำปรึกษาในการแก้ไขปัญหาและการใช้งานเพื่อให้สามารถใช้งานระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS) ได้เป็นปกติ โดยมีการดำเนินการ ดังนี้

- บริษัทฯ ได้ดำเนินการตามข้อกำหนดในสัญญาตามงานงวดที่ ๑ - ๗ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุฯ ได้ดำเนินการตรวจรับงานงวดที่ ๑ - ๖ เรียบร้อยแล้ว ซึ่งได้เบิกจ่ายเงินงวดที่ ๑ - ๕ เป็นจำนวนเงิน ๒,๖๐๐,๐๐๐.- บาท และอยู่ระหว่างเบิกจ่ายเงินงวดที่ ๖

- บริษัทฯ ได้ส่งมอบงานงวดที่ ๗ ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓ โดยส่งมอบเมื่อวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓ ซึ่งอยู่ระหว่างดำเนินการตรวจรับงานงวดที่ ๗

- บริษัทฯ อยู่ระหว่างดำเนินการบำรุงรักษาฯ ตามงานงวดที่ ๘ ระหว่างวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓ การปรับปรุงระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓ มีการปรับปรุงระบบฯ จำนวน ๗ 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 ซึ่งแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายละเอียดของหน่วยและวิธีคำนวณของรายงาน

- ระบบงานคลินิกตรวจรักษา ในส่วนของระบบงานห้องบัตร ระบบงาน ชักประวัติและตรวจรักษา และระบบงานตรวจรักษาของแพทย์ ดำเนินการปรับปรุงแล้วจำนวน ๗ เรื่อง ได้แก่

- จัดทำแบบฟอร์มการจัดเก็บข้อมูล Template โดยเพิ่มในส่วนของการซักประวัติปัจจัยเสี่ยงต่อโรคไตเรื้อรัง ได้แก่ สูบบุหรี่ ดื่มแอลกอฮอล์ ยาแก้ปวดกลุ่ม NSAIDs และการใช้ยาสมุนไพร

- ค่าเฉลี่ย BP ให้ดึงข้อมูลครั้งสุดท้าย แต่ในกรณีที่ไม่มีค่า BP ครั้งแรกเพียงครั้งเดียวให้ดึงค่า BP ที่มีอยู่

- การ Print แผ่นหลังของ OPD CARD โดยเพิ่มข้อมูลในส่วนของการซักประวัติปัจจัยเสี่ยงต่อโรคไตเรื้อรัง ได้แก่ สูบบุหรี่ ดื่มแอลกอฮอล์ ยาแก้ปวดกลุ่ม NSAIDs และการใช้ยาสมุนไพร

- ค่า eGFR ให้แสดงค่าล่าสุดในช่องแพทย์ของใบสั่งยาทุกครั้งที่เปิดในระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS) เพื่อการแพทย์

- แก้ไขบันทึกข้อมูลค่าใช้จ่ายของระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS) ผู้มารับบริการในคลินิกโรค ซึ่งต้องรักษาโรคที่มีผลกระทบต่อการรักษาโรค เช่น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง การแพทย์ เป็นต้น โดยให้เลือกส่งตรวจเป็นงานคลินิกโรค เพื่อยกเว้นค่าบริการให้แก่ผู้มารับบริการ

- เพิ่มแบบฟอร์มใบรับรองแพทย์ กรณีคัดกรองโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19)

- ปรับปรุงโปรแกรมระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS) เพื่อรองรับการส่งข้อมูลบริการผู้ป่วยโรคเรื้อรังและผู้ป่วยที่ต้องรับยาต่อเนื่องผ่านระบบ OP BKK Claim

- ระบบงานชั้นสูตรโรค ดำเนินการปรับปรุงแล้วจำนวน ๒ เรื่อง ได้แก่

- แก้ไขรายงานทะเบียนส่งตรวจที่ส่งตรวจกองชั้นสูตรโรค 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 ดำเนินการปรับปรุงหน้าจอบันทึกข้อมูลและรายงานที่เกี่ยวข้องแล้ว จำนวน ๑๐ เรื่อง

- ระบบงานสังคมสงเคราะห์และเวชศาสตร์ฟื้นฟู อยู่ระหว่างดำเนินการปรับปรุงหน้าจอบันทึกข้อมูลและรายงานที่เกี่ยวข้องแล้ว จำนวน ๒๖ เรื่อง

๒. การปรับปรุงข้อมูลบนเว็บไซต์ของสำนักอนามัย

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

๑. ปรับปรุงข้อมูลเกี่ยวกับองค์กรให้เป็นปัจจุบัน ได้แก่ รูปภาพคณะผู้บริหาร

๒. ปรับปรุงภาพของแบนเนอร์ Link หัวข้อสาระน่ารู้กับ COVID-19

๓. ลงข้อมูลข่าวสาร ประกอบด้วย ๕ หัวข้อย่อย ได้แก่

- ข่าวประชาสัมพันธ์ จำนวน ๑๗ เรื่อง
- ข่าวการจัดซื้อจัดจ้าง จำนวน ๑๔๐ เรื่อง
- ข่าวสารสุขภาพ จำนวน ๒๙ เรื่อง
- ผลการคัดเลือกบุคคล จำนวน ๓๐ เรื่อง
- แบนเนอร์เกี่ยวกับสำนักอนามัย และเหตุการณ์สำคัญ

จำนวน ๑๘ เรื่อง

๔. อยู่ระหว่างการดำเนินการปรับปรุงเว็บไซต์สำนักอนามัยให้เป็นไปตามรูปแบบของระบบบริหารจัดการเว็บไซต์หน่วยงานของกรุงเทพมหานคร (Web Portal) โดยลงข้อมูลที่มีอยู่ในเว็บไซต์ปัจจุบัน เพิ่มแบนเนอร์ หมวดยุทธศาสตร์ และข้อมูลข่าวสารประชาสัมพันธ์ (เอกสารแนบ ๒)

๓. การดำเนินการจัดทำรายงานประจำปี ๒๕๖๒ สำนักอนามัย

สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข โดยกลุ่มสถิติและสารสนเทศสาธารณสุข ร่วมกับกลุ่มพัฒนาสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ และกลุ่มแผนยุทธศาสตร์-สาธารณสุข ได้รวบรวมข้อมูล สรุปผลการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่สำคัญจากส่วนราชการต่าง ๆ และข้อมูลสถิติที่สำคัญจากระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS) เพื่อจัดทำรายงานประจำปี สำนักอนามัย ในแต่ละปีงบประมาณ สำหรับแจกจ่ายเผยแพร่ประชาสัมพันธ์แก่หน่วยงานต่าง ๆ และเป็นข้อมูลสำหรับการอ้างอิง เหนี่ยวนำ ๑,๐๐๐ เล่ม โดยได้มีการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง

ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ได้รับการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีหมวดค่าตอบแทนใช้สอยและวัสดุ เป็นจำนวนเงิน ๒๕๐,๐๐๐ บาท เพื่อดำเนินการจัดทำรายงานประจำปี ๒๕๖๒ สำนักอนามัย จำนวน ๑,๐๐๐ เล่ม โดยผู้รับจ้างการดำเนินการจัดพิมพ์รายงานประจำปี ๒๕๖๒ สำนักอนามัย คือ ร้านธนพรพานิช ได้ดำเนินการจัดพิมพ์และส่งมอบหนังสือรายงานประจำปี ๒๕๖๒ สำนักอนามัยเป็นรูปเล่ม จำนวน ๑,๐๐๐ เล่ม ให้สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขเรียบร้อยแล้ว ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างดำเนินการตรวจสอบความถูกต้องก่อนจัดส่งเพื่อเผยแพร่ให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่อไป

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๒ ผู้อำนวยการสำนักงานสัตวแพทย์สาธารณสุข

๑. รายงานความคืบหน้าการเฝ้าระวังสอบสวนโรคพิษสุนัขบ้า ในสัตว์

ตามปีงบประมาณ ๒๕๖๓

มียอดสะสม ตั้งแต่เดือน ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ – ๑๕ พฤษภาคม 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 - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓ ไม่พบสัตว์มีเชื้อพิษสุนัขบ้า

วันที่ ๑ - ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ไม่พบสัตว์มีเชื้อพิษสุนัขบ้า

ตามปี พ.ศ. ๒๕๖๓

มียอดสะสม ตั้งแต่เดือน ๑ มกราคม ๒๕๖๓ - ๑๕ พฤษภาคม 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 - ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓) ตามเอกสารแนบ

๒. สถานการณ์ในแต่ละเดือนเปรียบเทียบกับ ปี พ.ศ. ๒๕๕๔ - ๒๕๖๓

(ข้อมูล ๑ มกราคม - ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓) ตามเอกสารแนบ

ผลการดำเนินงานเพื่อควบคุมจำนวนสุนัขจรจัดและโรคพิษสุนัขบ้า

ประจำปี ๒๕๖๓ (ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓)

ตามเอกสารแนบ

๓. มีหนังสือจากกรมการปกครองส่วนท้องถิ่น ให้กรุงเทพมหานครเข้าไปใช้โปรแกรม Rabi Data เพื่อบันทึกข้อมูลสัตว์ไว้ในฐานข้อมูลเดียวกัน ได้ทำหนังสือขอเห็นชอบจากปลัดกรุงเทพมหานครเพื่อขอความร่วมมือจากสำนักงานเขตเรียบร้อยแล้ว

๔. การฉีดวัคซีนพิษสุนัขบ้าในสัตว์ ขอให้ผู้ฉีดบันทึกข้อมูลเข้าเป็นไฟล์แบบฟอร์มเพื่อส่งเข้าฐานข้อมูล Rabi Data อยู่ระหว่างแจ้งเวียนไปยังศูนย์บริการสาธารณสุข

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๓ ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด

๑. จัดกิจกรรมเพื่อการเยี่ยมสำรวจรับรองคุณภาพศูนย์บริการสาธารณสุขด้านยาเสพติด ณ ศูนย์บริการสาธารณสุข กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย แพทย์พยาบาล นักสังคมสงเคราะห์ นักจิตวิทยา เพื่อขอรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (HA) ด้านยาเสพติด ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๗ แห่ง ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓, ๔, ๗, ๙, ๑๕, ๑๖, ๑๙, ๒๑, ๒๒, ๒๓, ๒๔, ๒๕, ๒๙, ๓๑, ๓๙, ๔๐, ๔๑, ๔๓, ๔๔, ๔๕, ๔๘, ๕๑, ๕๖, ๕๗, ๕๘, ๖๑, ๖๕ กำหนดการเยี่ยมสำรวจระหว่างวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓ - ๕ มิถุนายน ๒๕๖๓ ซึ่งได้กำหนดแนวทางการเยี่ยมสำรวจเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) โดยมีแนวทางดังนี้

๑.๑ การบันทึกรายชื่อผู้ที่สัมผัสและร่วมการเยี่ยมชมสำรวจทั้งหมด ประกอบด้วย ชื่อ-สกุล เบอร์โทรศัพท์ ที่อยู่

๑.๒ อุปกรณ์ป้องกันตนเองที่จำเป็น ประกอบด้วย Mask, Face shield, แอลกอฮอล์เจล/สเปรย์สำหรับล้างมือเมื่อสัมผัสสิ่งต่างๆ

๑.๓ จำนวนผู้เข้าร่วมตรวจเยี่ยมในห้องประชุม ประมาณ ๖ - ๑๐ คน โดยการจัดที่นั่งให้มีการเว้นระยะห่าง ๑ เมตร และการเยี่ยมชมสำรวจพื้นที่ ประกอบด้วย ผู้นำการเยี่ยม/แนะนำตามจุดต่าง ๆ ของศูนย์ไม่เกิน ๒ คน, อาจารย์ ผู้เยี่ยม ๒ คน ท่านอื่นประจำตามจุดรับผิดชอบของตนเอง

๑.๔ การจัดอาหารว่าง อาหารกลางวัน เป็นอาหารกล่อง น้ำดื่มบรรจุขวด

๒. จะดำเนินโครงการลดละเลิกการบริโภคยาสูบสำหรับบุคลากรของ กรุงเทพมหานคร เพื่อให้การดูแลช่วยเหลือ สนับสนุนให้ข้าราชการและลูกจ้างประจำ ลดละเลิก เสพยาสูบได้สำเร็จ หน่วยงานที่ส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการ ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑, ๒, ๓, ๔, ๕, ๗, ๑๖, ๒๑, ๒๒, ๒๗, ๓๓, ๓๔, ๔๐, ๕๕, ๖๓, ๖๔, ๖๘ กองทันตสาธารณสุข กองควบคุมโรคติดต่อ และสำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด (ตำแหน่งพนักงานขับรถยนต์ พนักงานสถานที่ พนักงาน-สวนสาธารณะ และพนักงานช่วยการพยาบาล) จำนวน ๓๐ คน ซึ่งได้มีการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อการเลิกยาสูบ (ค่ายชวนคนกล้าทำเลิกยาสูบ) เมื่อวันที่ ๑๙ - ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ จำนวน ๓ วัน ๒ คืน ณ โรงแรมโคโคควี แม่กลอง จังหวัดสมุทรสงคราม เรียบร้อยแล้ว และมีการจัดกิจกรรมต่อเนื่องในการพัฒนาเสริมสร้างศักยภาพการลดละเลิกการบริโภคยาสูบ เพื่อติดตามการลดละเลิกการบริโภคยาสูบของผู้เข้าร่วมโครงการฯ ได้อย่างต่อเนื่องอีกจำนวน ๓ ครั้ง ครั้งที่ ๑ วันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ โรงแรมปรีณส์ตัน พาร์ค สวีท เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร เรียบร้อยแล้ว

เนื่องจากขณะนี้มีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) เพื่อความปลอดภัย โดยกิจกรรมที่ ๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาเสริมสร้างศักยภาพการลดละเลิกการบริโภคยาสูบ เป็นกิจกรรมที่มีความสำคัญและจำเป็นในการพัฒนาศักยภาพและติดตามอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการฯ สามารถลดละเลิกการบริโภคยาสูบได้สำเร็จ จึงจำเป็นต้องปรับรูปแบบกิจกรรม ในครั้งที่ ๒ วันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ณ โรงแรมปรีณส์ตัน พาร์ค สวีท เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร จากการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ เป็นแบบกิจกรรมรายบุคคล ระหว่างวันที่ ๑๘-๒๑ และ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ณ คลินิกบำบัดยาเสพติด ๒ ตลาดพร้าว รับประทาน

มติที่ประชุม

๕.๔ ผู้อำนวยการ...

๕.๔ ผู้อำนวยการกองการพยาบาลสาธารณสุข

๑. กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศทางการแพทย์พยาบาล

ดำเนินการพัฒนาระบบส่งต่อเพื่อการพยาบาลต่อเนื่องที่บ้าน (BMA Home Ward Referral System) ขณะนี้อยู่ระหว่างดำเนินการตรวจสอบความถูกต้องและความครบถ้วนของข้อมูลผู้ป่วยส่งต่อเพื่อการพยาบาลต่อเนื่องที่บ้านจากการเชื่อมต่อระหว่างระบบ BMA Home Ward Referral ของสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร กับระบบ EHC-BKK ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ซึ่งขณะนี้การถ่ายโอนข้อมูลจากระบบ EHC-BKK ไปยังระบบ BMA Home Ward Referral ได้มาเพียงบางส่วน จึงยังคงต้องมีการติดตาม ตรวจสอบ และประสานงานกับเจ้าหน้าที่พัฒนาระบบ เพื่อให้เกิดความครบถ้วน ถูกต้องของข้อมูลผู้ป่วยที่ถูกถ่ายโอนมายังระบบ BMA Home Ward Referral ให้มากที่สุดและเกิดประโยชน์สูงสุดต่อผู้ป่วยที่ต้องได้รับการพยาบาลต่อเนื่องที่บ้าน

๒. กลุ่มงานวิจัยและพัฒนาระบบบริการพยาบาล

โครงการ การสร้างงานวิจัยของข้าราชการสายงานพยาบาล เพื่อการพัฒนาประสิทธิภาพงานบริการพยาบาลศูนย์บริการสาธารณสุข

กิจกรรมที่ ๑ การจัดประชุมสัมมนาเชิงปฏิบัติการ การสร้างสรรค์งานประจำสำนักงานวิจัยทางการแพทย์พยาบาล ครั้งที่ ๔ ประชุมสัมมนาเชิงปฏิบัติการ เพื่อจัดทำรายงานผลการวิจัยทางการแพทย์พยาบาล และ กิจกรรมที่ ๒ การจัดประชุมวิชาการสร้างเครือข่ายเพื่อนำต้นแบบงานวิจัยทางการแพทย์พยาบาลสู่การปฏิบัติงานที่ยั่งยืน ได้เลื่อนการจัดประชุมฯ ออกไปโดยไม่มีกำหนดจนกว่าสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) จะคลี่คลาย และการขอจริยธรรมการทำวิจัยในมนุษย์ของมหาวิทยาลัยมหิดลได้ผ่านการอนุมัติแล้ว ขณะนี้อยู่ระหว่างดำเนินการส่งเครื่องมืองานวิจัย ทั้ง ๕ เรื่อง ให้ผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบและปรับแก้ไขให้เหมาะสมเพื่อใช้ในการเก็บข้อมูล

๓. กลุ่มงานมาตรฐานและควบคุมคุณภาพการพยาบาล

ดำเนินการโครงการต่าง ๆ ดังนี้

๓.๑ โครงการ การพัฒนา ประเมินและรับรองคุณภาพศูนย์บริการสาธารณสุข การจ้างที่ปรึกษา (TOR) ในการประเมินและรับรองคุณภาพมาตรฐานศูนย์บริการสาธารณสุข (PHCA) โดยสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) โดยในปี ๒๕๖๓ มีศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๓ แห่ง สมัครเข้ารับการเยี่ยมสำรวจเพื่อประเมินและรับรองคุณภาพมาตรฐานศูนย์บริการสาธารณสุข (PHCA) ซึ่งได้กำหนดการเยี่ยมศูนย์บริการสาธารณสุขเรียบร้อยแล้ว แต่เนื่องจากสถานการณ์การระบาดโรคโควิด 19 ทำให้ สรพ. ไม่สามารถเข้าเยี่ยม ศบส.ได้ตามกำหนดเดิม จึงขอเลื่อนเป็นกำหนดการเยี่ยมใหม่ ซึ่งภายในเดือนพฤษภาคมนี้ มีกำหนดการเยี่ยม Accreditation ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔, ๒๙, ๓๕, ๓๘ และ ๖๐ กำหนดการเยี่ยม Re - accreditation ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๙, ๔๐ และ ๖๑ และกำหนดการเยี่ยม Pre-Survey ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๔

๓.๒ กองทุน...

๓.๒ กองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครเพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

๓.๒.๑ ศูนย์บริการสาธารณสุข ได้ดำเนินการเปิดบัญชี “โครงการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงของศูนย์บริการสาธารณสุข” สำหรับรับเงินค่าใช้จ่ายเพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงเรียบร้อยแล้ว อยู่ระหว่างรอรับหลักฐานการเปิดบัญชีฯ จากศูนย์บริการสาธารณสุขทั้ง ๖๘ แห่ง

๓.๒.๒ อยู่ระหว่างหารือเกี่ยวกับการดำเนินงานการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง กรุงเทพมหานคร กับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๓.๒.๓ คณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงกรุงเทพมหานคร แจ้งเตือนประชุมครั้งที่ ๓ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ “ประชุมเพื่อพิจารณาและอนุมัติแผนการดูแลผู้สูงอายุและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ๔ กลุ่ม ตามความต้องการการบริการด้านสาธารณสุขของศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย” เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือ โรคโควิด 19 จึงอยู่ระหว่างการดำเนินการเวียนร่างมติการประชุมฯ และได้กำหนดจัดประชุมในครั้งนี้เป็นวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุม ชั้น ๘ อาคารธานีนพรัตน์ ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร ๒

๓.๓ อาสาสมัครบริบาลกรุงเทพมหานคร

๓.๓.๑ อยู่ระหว่างขออนุมัติหลักสูตรนักบริบาลท้องถิ่น จำนวน ๕๐ ชั่วโมง จากกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

๓.๓.๒ อยู่ระหว่างการร่างระเบียบหลักเกณฑ์การจ่ายค่าตอบแทนนักบริบาล

๓.๓.๓ อยู่ระหว่างการขอเงินงบอุดหนุนรัฐบาลประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ สำหรับจ่ายค่าตอบแทนอาสาสมัครบริบาลกรุงเทพมหานคร

๓.๔ โครงการการพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน ได้รับการขออนุมัติโครงการเรียบร้อยแล้ว รายละเอียด ดังนี้

กิจกรรมที่ ๕ การประชุมเชิงปฏิบัติการส่งต่อและให้คำปรึกษาการทำงานร่วมกัน ปัญหาและอุปสรรค ในการจัดทำเส้นทางให้การปรึกษาเพื่อการดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ส่งต่อจากเครือข่าย เนื่องจากสถานการณ์โรคระบาดโรคโควิด 19 จึงยกเลิกการจัดกิจกรรมเรียบร้อยแล้ว

กิจกรรมที่ ๘ สนับสนุนผู้ดูแลให้สามารถดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้านได้อย่างมีประสิทธิภาพ อยู่ระหว่างดำเนินการจัดพิมพ์บัตรประจำตัวผู้ดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน ประจำปี ๒๕๖๓

๔. กลุ่มงานพัฒนาบุคลากรและวิชาการพยาบาล ดำเนินการ ดังนี้

๑. โครงการฝึกอบรมหลักสูตรการบริหารการพยาบาล (ด้านบริหารอนามัย) รุ่นที่ ๒๐ ปัจจุบันสถานการณ์การระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) เริ่มเข้าสู่ภาวะที่สามารถควบคุมการแพร่กระจายของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ได้เป็นอย่างดี อัตราการติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) รายใหม่ลดลงอย่างต่อเนื่อง กองการพยาบาลสาธารณสุข พิจารณาเห็นควร ดำเนินการจัดการฝึกอบรมภาควิชาการตามหลักสูตรและมีมาตรการป้องกันการ ติดเชื้ออย่างเคร่งครัด โดยจะเริ่มเรียนภาควิชาการ ในวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๓ ณ โรงแรมอีสติน มัคกะสัน กรุงเทพมหานคร เพื่อให้ระยะเวลาการฝึกอบรมมากกว่า ร้อยละ ๘๐ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีสิทธิรับประกาศนียบัตร ตามระเบียบกรุงเทพมหานคร ว่าด้วยวุฒิบัตร ประกาศนียบัตร และเข็มเชิดชูเกียรติ สำหรับผู้จบหลักสูตรการ ฝึกอบรม พ.ศ.๒๕๔๓ หมวด ๒ ข้อ ๗ และ ๘

๔. สำนักอนามัยได้รับคำชื่นชมกันจากคนไข้ที่จะฆ่าตัวตาย ทาง Local Quarantine ซึ่งขอขอบพระคุณผู้อำนวยการสำนักอนามัย รองผู้อำนวยการสำนัก อนามัย (ด้านบริหาร) และทีมงานทุกท่าน ที่ให้การดูแลเอาใจใส่เป็นอย่างดี

รับทราบ

มติที่ประชุม

๕.๕ ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคติดต่อ

กลุ่มงานควบคุมสัตว์และแมลงนำโรค

๑. รายงานสถานการณ์โรคไข้เลือดออกในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปี ๒๕๖๓ สัปดาห์ที่ ๑๖ (ระหว่างวันที่ ๕ มกราคม - ๒๕ เมษายน ๒๕๖๓)

- ผู้ป่วยสะสมของกรุงเทพมหานคร จำนวน ๑,๒๒๑ ราย คิดเป็นอัตราป่วยสะสม ๒๑.๕๕ ต่อประชากรแสนคน
- กลุ่มอายุที่พบสูงสุด ๓ ลำดับแรก คือ กลุ่มอายุ ๕ - ๑๔ ปี (๔๘.๐๑ ต่อประชากรแสนคน) กลุ่มอายุ ๑๕ - ๓๔ ปี (๓๕.๕๒ ต่อประชากรแสนคน) และกลุ่มอายุ ๐ - ๔ ปี (๒๕.๓๕ ต่อประชากรแสนคน) ตามลำดับ
- ผู้ป่วยสะสมทั้งประเทศ จำนวน ๑๐,๙๓๘ ราย อัตราป่วยสะสม ๑๖.๕๐ ต่อประชากรแสนคน
- ผู้เสียชีวิตสะสมทั้งประเทศ จำนวน ๙ ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ ๐.๐๘
- จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน สูงสุด ๓ อันดับแรก คือ จังหวัดระยอง จังหวัดชัยภูมิ และจังหวัดอ่างทอง ตามลำดับ
- กรุงเทพมหานคร มีอัตราป่วยเป็นอันดับที่ ๑๖ ของประเทศ และเป็นอันดับที่ ๒ เมื่อเทียบกับ ๖ จังหวัดปริมณฑล
-

๒. อันดับอัตราป่วยโรคไข้เลือดออกสูงสุด ๑๐ อันดับแรกในกรุงเทพมหานคร ในช่วง ๔ สัปดาห์สุดท้าย (สัปดาห์ที่ ๑๓ - ๑๖)

อันดับ	แขวง (อัตราป่วย)
๑	แขวงบางกะปิ / เขตห้วยขวาง (๑๕.๘๐)
๒	แขวงบางแค / เขตบางแค (๑๕.๔๐)
๓	แขวงหลักสอง / เขตบางแค (๑๔.๗๐)
๔	แขวงถนนเพชรบุรี / เขตราชเทวี (๑๓.๖๒)
๕	แขวงทุ่งพญาไท / เขตราชเทวี (๑๒.๓๑)
๖	แขวงทรายกองดิน / เขตคลองสามวา (๑๑.๗๙)
๗	แขวงบางมด / เขตจอมทอง (๑๑.๒๐)
๘	แขวงบางด้วน / เขตภาษีเจริญ (๑๐.๕๒)
๙	แขวงสะพานสูง / เขตสะพานสูง (๑๐.๔๙)
๑๐	แขวงถนนพญาไท / เขตราชเทวี (๑๐.๔๘)

- ผลการสำรวจดัชนีความชุกชุมของลูกน้ำยุงลาย สำนักอนามัย เดือน เมษายน ๒๕๖๓ (เอกสารแนบ ๑)

๒. การดำเนินงานให้บริการวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล ปี ๒๕๖๓
การดำเนินงานวัคซีนในนักเรียน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ และการดำเนินงานให้วัคซีน
เอชพีวี (ตามเอกสารแนบ)

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๖ ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กลุ่มงานพัฒนาบริการสาธารณสุขและสังคม

กองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ร่วมกับ
ศูนย์ความร่วมมือไทย - สหรัฐ ด้านสาธารณสุข (TUC) ดำเนินงานด้านการให้การ
ดูแลรักษาด้วยยาต้านไวรัสในศูนย์บริการสาธารณสุขนำร่อง เพื่อพัฒนารูปแบบ
บริการการดูแลรักษาด้วยยาต้านไวรัสในทุกระดับซีดี ๔ สำหรับศูนย์บริการสาธารณสุข
ตั้งแต่ปี ๒๕๖๑ ถึงปัจจุบัน ตามโครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายการ
ดูแลรักษาในกรุงเทพมหานคร เพื่อเพิ่มการให้บริการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีและ
คัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ การส่งต่อเข้าสู่การดูแลรักษาและการคงอยู่ใน
ระบบการรักษาอย่างต่อเนื่อง ในกลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์ชายและสาวประเภทสอง
(BMA-CareNet) มีศูนย์บริการสาธารณสุขนำร่องทั้งสิ้น จำนวน ๓๗ แห่ง
และสิ้นเดือนสิงหาคม ๒๕๖๓ จะมีการยุติการดำเนินงานตามโครงการดังกล่าว
(โครงการเสริมสร้างศักยภาพระบบบริการ ความต้องการใช้บริการ และการติดตาม
ผลการดำเนินงานระบบบริการ เพื่อยุติปัญหาเอชไอวี/เอดส์ในกรุงเทพมหานคร
(BMA-CIP)) โดยกองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ใช้เงิน
นอกงบประมาณ (บัญชี) โครงการสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ของสำนักอนามัย

จัดจ้าง...

จัดจ้างบุคคลภายนอก ในตำแหน่งพนักงานช่วยงานด้านสาธารณสุข ช่วยปฏิบัติงานในศูนย์บริการสาธารณสุขนำร่องฯ ๓๗ แห่ง (ดังรายละเอียดหน้าที่การปฏิบัติงานแนบท้าย) ซึ่งการจ้างบุคคลภายนอกที่ช่วยปฏิบัติราชการดังกล่าวจะสิ้นสุดในวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๓ ทั้งนี้เพื่อการปฏิบัติงานอย่างต่อเนื่องศูนย์บริการสาธารณสุขทั้ง ๓๗ แห่งสามารถดำเนินการจ้างบุคคลภายนอกที่ช่วยปฏิบัติงานด้านการให้การดูแลรักษาด้วยยาต้านไวรัสในศูนย์บริการสาธารณสุข จากเงินบำรุงสถานบริการสาธารณสุข (บัญชี) โครงการสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของศูนย์บริการสาธารณสุขได้

ศูนย์บริการสาธารณสุขนำร่องการให้บริการดูแลรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอชไอวี

กลุ่ม	ศูนย์บริการสาธารณสุขนำร่อง ๒๗ แห่ง (เริ่มดำเนินงาน ปี ๒๕๖๑)	ศูนย์บริการสาธารณสุขนำร่องเพิ่มเติม ๑๐ แห่ง (เริ่มดำเนินงาน ปี ๒๕๖๒)
กรุงเทพมหานคร	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖, ๙, ๑๑, ๑๕, ๒๐	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๘
กรุงเทพใต้	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๗, ๘, ๒๑, ๔๑	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕, ๓๒, ๓๗, ๖๓
กรุงเทพเหนือ	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๑, ๖๐, ๖๑, ๖๖	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓, ๒๔
กรุงเทพตะวันออก	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๒, ๔๔, ๔๕, ๕๖, ๖๔	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๓
กรุงเทพมหานคร	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๖, ๒๘, ๒๙, ๓๑, ๓๖, ๔๙	-
กรุงเทพมหานคร	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๐, ๔๘, ๕๘	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๒, ๖๕

รายละเอียดแนบท้ายหน้าที่รับผิดชอบของ

พนักงานช่วยงานด้านสาธารณสุข (ปฏิบัติงานด้านเอดส์)

๑. ประสานงานกับโรงพยาบาลภาครัฐและเอกชนที่มีการรักษาผู้ป่วยเอดส์ในพื้นที่รับผิดชอบของศูนย์บริการสาธารณสุข เป็นศูนย์กลางเครือข่ายด้านเอดส์ทุกแห่งเพื่อติดตามเก็บรวบรวมข้อมูลผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ ตั้งแต่ขึ้นทะเบียนจนสิ้นสุดการรักษา
๒. ดำเนินการรวบรวมข้อมูล บันทึกและประมวลผล จัดทำรายงานด้านเอดส์รายเดือน และรายงานรายไตรมาส ได้แก่ NAP PROGRAM ของศูนย์บริการสาธารณสุข โรงพยาบาลภาครัฐและเอกชนที่รับผิดชอบ
๓. ดำเนินการจัดเก็บและบันทึกข้อมูลผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์รายบุคคลที่มารักษาที่สถานพยาบาลลงในแบบทะเบียน (NAP PROGRAM) ส่งให้ กองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ทาง e-mail: kps_bma@hotmail.com ทุกสิ้นเดือน
๔. ติดตามผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ ทั้งรายเก่าและรายใหม่
๕. ให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยและญาติในการดูแลสุขภาพของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์
๖. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับงานด้านเอดส์ ตามที่ได้รับมอบหมาย

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๗ ผู้อำนวยการ...

๕.๗ ผู้อำนวยการกองเภสัชกรรม

๑. กลุ่มงานผลิตยา

๑.๑ สถิติปริมาณการผลิตยา ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

(ตุลาคม ๒๕๖๒ – เมษายน ๒๕๖๓)

ลำดับ	รายการ	ครั้ง	รายการ	จำนวนเงิน	ยอดรวมตั้งแต่ ต.ค.		
					ครั้ง	รายการ	จำนวน
๑.	ผลิตยาน้ำทั้งหมด	๒๘	๑๑	๑,๘๔๔,๔๓๖.๐๐	๑๒๒	๖๗	๕,๗๗๒,๓๒๔.๖๐
๒.	ผลิตยาครีม	๑๑	๕	๒๘๘,๑๖๒.๐๐	๕๘	๒๘	๑,๗๙๐,๑๐๑.๐๐
๓.	ผลิตยาที่ไม่มีจำหน่ายทั่วไป	๒๘	๑๐	๑,๓๖๖,๐๒๓.๐๐	๙๗	๖๓	๕,๑๓๑,๕๗๙.๖๐
๔.	ผลิตยาให้สำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด	๐	๐	๐	๒	๒	๓๒,๐๐๐.๐๐
๕.	ผลิตยาและจ่ายยาให้กับให้แกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	๖๗	๒๖	๓,๔๙๘,๖๒๑.๐๐	๒๗๙	๑๖๐	๑๒,๗๒๖,๐๐๕.๒๐
๖.	ให้บริการหน่วยแพทย์เคลื่อนที่	-	-	-	-	-	-
๗.	ส่งตรวจวิเคราะห์ยา	-	-	-	-	-	-

๒. กลุ่มงานเวชภัณฑ์

๒.๑ แบบรายงานกลุ่มงานเวชภัณฑ์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ข้อ	กิจกรรม	หน่วยนับ	รวมเดือนเมษายน ๒๕๖๓				ยอดรวมปีงบประมาณ ๒๕๖๓			
	ก.เวชภัณฑ์									
๑	จัดซื้อยา	ครั้ง/รายการ/บาท	๘	๓๑	๑๓,๙๐๗,๐๖๗.๐๐		๒๐๒	๔๔๑	๕๙,๔๙๒,๘๔๓.๓๘	
	๑.๑ ยาในบัญชียาหลัก	ครั้ง/รายการ/บาท/ร้อยละ	๘	๓๑	๑๓,๙๐๗,๐๖๗.๐๐	๑๐๐.๐๐	๑๖๒	๓๘๘	๕๖,๗๗๘,๒๑๑.๕๘	๙๕.๔๔
	๑.๒ ยานอกบัญชียาหลัก	ครั้ง/รายการ/บาท/ร้อยละ	-	-	-	-	๒๙	๕๐	๒,๗๑๔,๖๓๑.๘๐	๔.๕๖
๒	จัดซื้อเวชภัณฑ์และเครื่องมือแพทย์	ครั้ง/รายการ/บาท	-	-	-		๓๐	๘๓	๖,๖๗๒,๘๐๐.๒๐	
๓	จัดซื้อเคมีภัณฑ์	ครั้ง/รายการ/บาท	๑	๑	๔๗๘,๗๖๖.๑๕		๙	๒๐	๓,๑๒๓,๗๔๑.๙๕	
๔	รวมจัดซื้อ	ครั้ง/รายการ/บาท	๙	๓๒	๑๔,๓๘๕,๘๓๓.๑๕		๑๙๘	๕๓๕	๖๙,๒๘๙,๓๘๕.๕๓	
๕	จ่ายยาและเวชภัณฑ์ให้ คสส.และหน่วยงาน	ครั้ง/รายการ/บาท	๗๒๔	๗,๕๗๔	๑๘,๖๔๙,๘๘๕.๔๘		๕,๓๔๔	๔๒,๓๘๖	๘๓,๒๒๗,๙๑๒.๐๕	
๖	รับโอนยาจาก คสส.และหน่วยงานต่างๆ	ครั้ง/รายการ/บาท	๐	๐	๐.๐๐		๐	๐	-	
๗	ให้บริการหน่วยแพทย์เคลื่อนที่	ครั้ง/คน/บาท	-	-	-		-	-	-	
๘	ส่งตรวจวิเคราะห์ยา	ครั้ง			๐				๐	
๙	ส่งสุก้า	บาท			๑๗,๔๓๑,๒๐๕.๙๕				๕๘,๖๙๒,๒๖๑.๐๘	

รายการ	เงินงบประมาณประจำปี	เงินงวดที่ได้รับ	เงินงวดที่ยังไม่ได้รับ (A)	เงินก่องหนี้(MIS)	เงินงวดคงเหลือ (เงินงวดที่ได้รับ-	เงินคงเหลือสามารถก่องหนี้ได้
๑.เงินงบประมาณประจำปี	๑๑๐,๐๐๐,๐๐๐.๐๐	๙๐,๐๐๐,๐๐๐.๐๐	-	๗๙,๑๕๑,๘๘๓.๔๓	๑๐,๘๔๘,๑๑๖.๕๗	๑๐,๘๔๘,๑๑๖.๕๗
๒.เงินอุดหนุนรัฐบาลงานแก้ไขปัญาเอดส์	๐					
๓.เงินบำรุงสถานบริการสาธารณสุขประเภทบัญชีโครงสร้าง	๐					
หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของสำนักงานมัย						

๒.๒ รายการยาที่มีการเปลี่ยนแปลง ประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๓

ลำดับ	วันที่	รายการ	บริษัทเดิม	บริษัทที่เปลี่ยน	เหตุผล
๑	๑ เม.ย. ๖๓	Diclofenac ๗๕ mg/๓ mL INJ	บริษัทสยามฟาร์มาซูติคอล จำกัด	บริษัทสยามฟาร์มาซูติคอล จำกัด	บริษัทเดิมแจ้งปรับราคา
๒	๑๗ เม.ย. ๖๓	Biphasic isophane insulin ๓๐/๗๐ ๑๐๐IU/mL ๓ mL	บริษัท คอสมา เทรดดิ้ง จำกัด	บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด	บริษัทใหม่เป็นผู้เสนอราคาต่ำที่สุดด้วยวิธีการคัดเลือก
๓	๑๗ เม.ย. ๖๓	Phenylephrine hydrochloride ๑๐% eye drops ๑๐ mL	บริษัท สยามการแพทย์ จำกัด	ห้างหุ้นส่วนสามัญนิติบุคคล กว้างเตยดีสเปนชาร์	บริษัทเดิมยกเลิกการผลิตและจำหน่าย

๒.๓ รายการมูลค่าการจัดซื้อยาตามบัญชีนวัตกรรมไทย
ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (ต.ค. - เม.ย. ๖๓)

ลำดับ ที่	รายการสินค้า/บริการ	จำนวนการจัดซื้อ/จัดจ้าง		ยี่ห้อสินค้าตามบัญชี นวัตกรรมไทย
		รวมจัดซื้อ/จัดจ้าง ทั้งหมด	จัดซื้อ/จัดจ้างตาม บัญชีนวัตกรรมไทย	
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
๕.	Candesartan cilexetil ๘ mg.	๓๕๑,๐๐๐.๐๐	๓๕๑,๐๐๐.๐๐	Todesaar [®] ๘ mg.
๗.	Manidipine ๒๐ mg.	๖,๑๕๒,๕๐๐.๐๐	-	
๘.	Atorvastatin ๔๐ mg.	๑,๔๑๐,๐๐๐.๐๐	๑,๔๑๐,๐๐๐.๐๐	Chlovas [®] ๔๐ mg.
๙.	Rosuvastatin ๑๐ mg.	-	-	
๑๐.	Sertraline ๕๐ mg.	-	-	
	สรุปรวม	๘,๕๔๕,๔๕๐.๐๐	๒,๓๙๒,๙๕๐.๐๐	๒๘.๐๐%

๒.๔ สรุปรายงานปัญหา/เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา
ประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๓

ลำดับ	ศูนย์ที่แจ้งปัญหา	ช่องทางการแจ้งข้อมูล	รายการยา	จำนวน	บริษัทผู้ผลิต/จำหน่าย	ปัญหาที่พบ	การแก้ไขปัญหารายบริษัท
1	ศูนย์บริการสาธารณสุข 38	บันทึกข้อความ	Amoxicillin 875 +Clavulanic acid 125 mg.	1 เม็ด	บริษัท อาร์เอ็กซ์ จำกัด	พบสิ่งแปลกปลอมในเม็ดยา	บริษัทตอบข้อร้องเรียน/แลกเปลี่ยนยา
							ตรวจสอบขั้นตอนการบรรจุ

๒.๕ สำนักสิ่งแวดล้อม โดยสำนักงานจัดการมูลฝอยและสิ่งปฏิกูล
แจ้งความต้องการขอวัสดุ อุปกรณ์เพื่อใช้ในการปฏิบัติงานในสถานการณ์การ
แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ โดยประสานกองเภสัชกรรมขอ
แอลกอฮอล์ ๗๐% v/v เพื่อใช้สำหรับทำความสะอาด และแอลกอฮอล์สำหรับ
ทำความสะอาดมือ และกองเภสัชกรรมได้ดำเนินการส่งมอบแอลกอฮอล์ทั้ง ๒ ชนิด
ให้กับสำนักสิ่งแวดล้อม จำนวน ๑,๐๐๐ แกลลอน/เดือน และแอลกอฮอล์ สเปรย์
ขนาด ๖๐ ซีซี ให้กับพนักงานกวาดถนน และพนักงานเก็บขยะ จำนวน ๒๐,๐๐๐ ขวด ด้วย

๒.๖ กองเภสัชกรรม ขอเสนอรายละเอียดการประมาณการใช้หน้ากาก-
อนามัยของศูนย์บริการสาธารณสุข เพื่อให้กองเภสัชกรรม สามารถจัดสรรหน้ากาก-
อนามัยให้เพียงพอกับการให้บริการผู้รับบริการในศูนย์บริการสาธารณสุขและคลินิก
ต่าง ๆ ของกองและสำนักงาน (เอกสารแนบ ๑)

๓. กลุ่มงานวิชาการและแผนงาน

๓.๑ 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

- อันตราย ไม่ควรซื้อยาเพื่อใช้รักษา COVID-19 ด้วยตนเอง
- เอทานอล - เมทานอล แอลกอฮอล์เหมือนกัน แต่ความปลอดภัยต่างกัน

๓.๒ ผลการดำเนินการจัดการยาเหลือใช้ในชุมชน (กรุงเทพมหานคร)

ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

เดือน	น้ำหนักยาหมดอายุและยาเหลือใช้ ที่ประชาชนนำมาคืนศูนย์บริการ สาธารณสุข (กิโลกรัม)	ยาเหลือใช้สภาพดีที่กองเภสัชกรรมรวบรวมและ ส่งมอบให้สถานพยาบาลเพื่อใช้ประโยชน์	
		น้ำหนักยา (กิโลกรัม)	มูลค่า (บาท)
มี.ค. ๖๓	๘๕.๒๖	๔๔.๙๐	๑๔๐,๔๗๐.๐๔
ต.ค. ๖๒ – มี.ค. ๖๓	๗๒๕.๙๘	๒๒๔.๒๐	๗๘๔,๓๗๑.๑๘

๓.๓ โครงการ best service “ฉลากยาออนไลน์ใส่ใจสุขภาพ”

- ศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย มีการนำฉลากยาออนไลน์
มาใช้ในการให้บริการ จำนวน ๖๒ แห่ง คิดเป็น ร้อยละ ๙๑.๑๘ (เป้าหมายตาม
ตัวชี้วัดโครงการคือ ร้อยละ ๖๐ ภายในเดือนมีนาคม ๒๕๖๓ และร้อยละ ๑๐๐
ภายในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๓) (เอกสารแนบ ๒)

มติที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒

เรื่องอื่น ๆ

๖.๑ ผู้อำนวยการสำนักงานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม

๖.๑.๑ เรื่องของการใช้สารเคมีฉีดพ่นบนร่างกาย มีทีมงานตรวจพบว่า ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร ๑ และ ๒ มีการตั้งซุ้มเพื่อฉีดพ่นสารเคมีบนร่างกาย กระทรวงสาธารณสุขให้ข้อมูลว่าไม่ถูกต้อง ไม่เหมาะกับการฉีดพ่นบนร่างกาย โดยตรง เนื่องจากสารเคมี มีฤทธิ์กัดกร่อน ซึ่งสารเคมีใช้สำหรับทำความสะอาด พื้นผิววัสดุ สำนักงานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม ได้จัดทำหนังสือแนะนำเรียนเสนอ ปลัดกรุงเทพมหานครเพื่อแจ้งเวียนทั้ง ๕๐ เขต ให้คำแนะนำกับผู้ประกอบการ ที่นำซุ้มดังกล่าวมาติดตั้ง

๖.๑.๒ มาตรการผ่อนปรนสำนักงานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมร่วมกับ กองสุขาภิบาลอาหาร จัดทีมลงตรวจสถานที่ผ่อนปรนทุกวัน และวางแผน การดำเนินงานจนถึงเดือนมิถุนายนนี้ไม่เว้นวันหยุดราชการ

๖.๑.๓ การประเมินความเสี่ยงตามมาตรการผ่อนปรน ได้ดำเนินการรวบรวม ผลการปฏิบัติงานจากเขตไปยังกระทรวงมหาดไทย โดยผู้อำนวยการเขตลงนามกำกับ รับทราบ

มติที่ประชุม

๖.๒ ผู้อำนวยการสำนักงานชั้นสูตรสาธารณสุข

เรื่องการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก HPV ที่เข้าร่วมโครงการกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เป็นนโยบายของผู้ผู้อำนวยการสำนักอนามัยให้ทุกศูนย์ฯ เข้าร่วมดำเนินการ และศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๙ หากได้รหัสเข้าระบบเรียบร้อยแล้วขอให้แจ้ง สปสช. ด้วย

มติที่ประชุม

รับทราบ

๖.๓ ผู้อำนวยการกองสุขาภิบาลอาหาร

ประเด็นที่กระทรวงมหาดไทยมีกฎหมายให้เจ้าหน้าที่ทุกจังหวัดสำรวจการปรับปรุงสินค้า ตามที่ได้มอบกองสุขาภิบาลอาหารดำเนินการ ขณะนี้เรื่องเสนอผ่านสำนักงานกฎหมายและคดีเรียบร้อยแล้ว อยู่ระหว่างปลัดกรุงเทพมหานครนำเสนอผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครออกประกาศกรุงเทพมหานคร ซึ่งเจ้าหน้าที่ที่ต้องดำเนินการ คือ ผู้อำนวยการเขตทั้ง ๕๐ เขต และรายการสินค้าที่เสนอไปมีหน้ากากอนามัย เครื่องเทอร์โมสแกน แอลกอฮอล์สำหรับล้างมือ

๖.๔ ผู้อำนวยการกองทันตสาธารณสุข

๖.๔.๑ การจัดการ Ari Flow ในคลินิกทันตกรรม ได้รับความร่วมมือจากสำนักงานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม ให้ผู้เชี่ยวชาญจากคณะสาธารณสุข และจากสำนักการโยธาที่จะมาให้คำแนะนำ หากทราบแนวทางแล้ว ขอให้ห้องทันตกรรมในศูนย์บริการสาธารณสุขดำเนินการส่วนนี้ด้วย หรือศูนย์บริการสาธารณสุขที่มีโครงการจะปรับปรุง ให้เพิ่มเรื่องจัดการ Ari Flow คลินิกทันตกรรมด้วย

๖.๔.๒. ขอให้กองเภสัชกรรมผลิต Batadine Gargle สำหรับคนไข้ทันตกรรม
ผู้อำนวยการกองเภสัชกรรม แจ้งว่าขอให้ใช้ Hydrogen Peroxide
ให้หมดก่อน เนื่องจากได้จัดซื้อให้ไปตามที่แจ้งในที่ประชุมครั้งก่อนและคลินิก-
ทันตกรรมบางแห่งยังไม่เปิดบริการ หากผลิต Batadine Gargle ให้จะไม่ได้ใช้
Hydrogen Peroxide ทำให้ผลิตภัณฑ์เหลือค้าง Stock สำหรับผู้สูงอายุที่มี
น้ำลายน้อย ใช้เป็น Mouth Wash ได้ปรับสูตรใหม่แล้ว ให้ใช้เฉพาะห้องทันตกรรม
โดยกองเภสัชกรรมพัฒนาสูตร Batadine Gargle ให้ทดลองใช้ต่อไป

มติที่ประชุม

รับทราบ

๖.๕ ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัยกลุ่มกรุงเทพตะวันออก

การใช้เงินจากเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ได้หารือกับสำนักงาน
พัฒนาระบบสาธารณสุขว่าควรเสนอเรื่องให้ผู้มีอำนาจอนุมัติว่าเงินกองทุน-
หลักประกันสุขภาพของศูนย์บริการสาธารณสุขกำหนดให้ใช้ตามหลักเกณฑ์หรือ
วิธีการใดบ้าง ซึ่งศูนย์บริการสาธารณสุขใช้เฉพาะเงินบำรุงสถานบริการสาธารณสุข
ทำให้จำนวนเงินใกล้หมดแล้วประกอบกับขณะนี้คนไข้ลดลง

ประธานมอบสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขดำเนินการจัดทำหนังสือ
เสนอผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร เพื่อความคล่องตัวในการปฏิบัติงาน

มติที่ประชุม

รับทราบ

เลิกประชุมเวลา

๑๒.๓๐ น.

ลงชื่อ

(นางสายน้ำผึ้ง ศรีนางแย้ม)

หัวหน้าฝ่ายการเจ้าหน้าที่

รักษาการในตำแหน่งเลขานุการสำนักอนามัย

ผู้จัดรายงานการประชุม