

รายงานการประชุมผู้บริหารสำนักอนามัย
ครั้งที่ ๘/๒๕๖๓
วันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๓
ณ ห้องประชุม Meeting Room ๑๕-๒ ชั้น ๑๕
อาคารธานีนพรัตน์ ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร ๒

ผู้มาประชุม

๑. นายชวินทร์	ศิรินาค	ผู้อำนวยการสำนักอนามัย
๒. นางภาวิณี	รุ่งทนต์กิจ	รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย
๓. นางสาวชนิภา	คณานุรักษ์	เลขานุการสำนักอนามัย
๔. นางดวงพร	ปิณจีเสกกุล	ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข
๕. นายวัชรอำพล	อำพลจันทร์	แทนผู้อำนวยการสำนักงานสัตวแพทย์สาธารณสุข
๖. นายสมชาย	ตรีทิพย์สถิตย์	ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันและ- บำบัดการติดยาเสพติด
๗. นางรพีพรรณ	อเนกวรพงศ์	ผู้อำนวยการสำนักงานชั้นสูงสาธารณสุข
๘. นางสาวลิลา	อิฐกอ	ผู้อำนวยการกองทันตสาธารณสุข
๙. นายวาสุเทพ	บุญชู	แทนผู้อำนวยการสำนักงานสุขภาพสิ่งแวดล้อม
๑๐. นายธวัช	พจน์พิศุทธิพงศ์	ผู้อำนวยการกองสร้างเสริมสุขภาพ
๑๑. นางกาญจนา	อนุตริยะ	ผู้อำนวยการกองการพยาบาลสาธารณสุข
๑๒. นายเมธิพนธ์	ชาตะเมธิกุล	ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคติดต่อ
๑๓. นางบุญญวรรณ	เตังตระกูล	ผู้อำนวยการกองเภสัชกรรม
๑๔. นางอลิศรา	ทัตตากร	ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
๑๕. นางพีระยา	สมชัยยานนท์	ผู้อำนวยการกองสุขภาพอาหาร
๑๖. นางสาวณัฐณี	อิสรางกูร ณ อยุธยา	ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพกลาง
๑๗. นายภาณุ	เงาประเวศ	ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพใต้
๑๘. นางสาวดลจรัส	ทิพย์มโนสิงห์	ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพเหนือ
๑๙. นายธีรวิทย์	วีรวรรณ	ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพตะวันออก
๒๐. นางสาวเอมอร	สิริพร	ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพมหานครเหนือ
๒๑. นายประวิทย์	สัมพันธ์สันติกุล	ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพมหานครใต้

ผู้ไม่มาประชุม

๑. นายสุนทร	สุนทรชาติ	รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (ติตราชการ)
๒. นางกนกรัตน์	พันธ์นรา	รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (ติตราชการ)

ผู้เข้าร่วม...

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวน้ำผึ้ง	ศรีนางแย้ม	หัวหน้าฝ่ายการเจ้าหน้าที่ สก.สนอ.
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	ศรีพัฒน์	ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ สก.สนอ.
๗. นางธนพร	ประพันธ์ทรัพย์	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ สก.สนอ.
๘. นางสาววิลาสินี	แก้วแสงอ่อน	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ สก.สนอ.

เริ่มประชุมเวลา

๐๙.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑

๑. เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ ขอแสดงความยินดีและยินดีต้อนรับ นางสาวชนิภา คณานุรักษ์ เลขานุการ-สำนักอนามัย และนางกาญจนา อนุตริยะ ผู้อำนวยการกองการพยาบาลสาธารณสุข สำนักอนามัย

๑.๒ ให้ทุกส่วนราชการเร่งดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณของปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ให้เสร็จสิ้นโดยเร็ว และส่งคืนงบประมาณคงเหลือ

ในส่วนของงบประมาณปี พ.ศ. ๒๕๖๔ ผ่านการพิจารณาจากคณะอนุกรรมการวิสามัญเรียบร้อยแล้ว

เนื่องจากการเก็บภาษีของกรุงเทพมหานครต่ำกว่าเป้าหมายงบประมาณ กรุงเทพมหานครจึงมีอยู่อย่างจำกัด ส่วนราชการส่วนใหญ่จึงมีการขออนุมัติใช้เงินบำรุงสถานบริการสาธารณสุข สำนักอนามัย ในการจัดซื้อจัดจ้างของศูนย์บริการสาธารณสุขต่อไปให้ศูนย์บริการสาธารณสุขใช้เงินนอกงบประมาณบัญชีโครงสร้างหลักประกันสุขภาพก่อนเนื่องจากขณะนี้เงินบำรุงสถานบริการสาธารณสุข สำนักอนามัย คงเหลือน้อยลงแล้ว ทั้งนี้ขอให้สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข แจ้งทำความเข้าใจในรายละเอียดของการใช้เงินนอกงบประมาณดังกล่าวให้ศูนย์บริการสาธารณสุขทราบ

๑.๓ การจัดงานแสดงมูทิตาจิตแก่ผู้เกษียณอายุราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ วันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๓ ณ โรงแรมปรีณิพพาเลข มหานคร ซึ่งปีนี้มีผู้เกษียณทั้งหมด ๙๙ คน ขอให้สำนักงานเลขานุการจําตํารการในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ด้วย

๑.๔ สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ขณะนี้เริ่มพบผู้ป่วยรายใหม่แล้ว จึงขอให้คลินิก ARI ของศูนย์บริการสาธารณสุข มีมาตรการดำเนินการที่เข้มข้น มีการซักประวัติการเดินทางมาจากต่างประเทศ และระบุใน OPD CARD ทั้งหมด กรณีที่เกิดเข้าข่าย PUI ให้ดำเนินการตามกระบวนการเน้นย้ำให้พยาบาลแนะนำให้ผู้มารับบริการใช้ Application BKK COVID-19 เพื่อคัดกรองความเสี่ยงด้วยตนเอง โดยกองการพยาบาลสาธารณสุขแขวนเว็บไซต์เพื่อให้ศูนย์บริการสาธารณสุขพิมพ์ไปปิดประกาศแนะนำให้ผู้ที่มีโอกาสเสี่ยงหรือผู้ที่มีความต้องการตรวจสอบความเสี่ยงต่อการติดเชื้อโควิด และกรณีพบ Case ที่เข้าสู่กระบวนการ Home Quarantine ให้บันทึกรายงานเพื่อให้ข้อมูลถูกต้องตรงกัน

การดำเนินการ...

การดำเนินการในส่วนของ Local Quarantine และ Alternative Local Quarantine ขณะนี้กระทรวงมหาดไทยมีหนังสือให้กรุงเทพมหานครในฐานะองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ช่วยดูแล Alternative State, Alternative Local Quarantine (ALQ) ในพื้นที่ต้องมีแนวทางมาตรการในการดำเนินการที่ชัดเจน และมอบกองควบคุมโรคติดต่อ แต่งตั้ง คณะทำงานที่เกี่ยวข้อง

ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคติดต่อให้ข้อมูลว่า จะมีการประชุมในรายละเอียด โดยเรียนเชิญอาจารย์จากกระทรวงสาธารณสุขมาเป็นผู้บรรยายและเชิญตัวแทนจาก ศูนย์บริการสาธารณสุขมารับฟังเพื่อทราบแนวทางในการประเมิน

๑.๕ พิธีวางพวงมาลาถวายราชสักการะพระราชนุสาวรีย์ สมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก เนื่องใน “วันมหิดล” ประจำปี ๒๕๖๓ วันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๓ โดยในปีนี้นักกอนามัยเป็นเจ้าภาพจัดพวงมาลาสำหรับรองผู้ว่าราชการ- กรุงเทพมหานคร มอบส่วนราชการร่วมพิธีวางพวงมาลา ดังนี้

๑.๕.๑ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

- ผู้อำนวยการสำนักกอนามัย รองผู้อำนวยการสำนักกอนามัย (ด้านวิชาการ) ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักกอนามัยกลุ่มกรุงเทพมหานครเหนือ และพยาบาลกลุ่ม กรุงเทพมหานครเหนือ และกรุงเทพมหานครใต้
- เลขาธิการสำนักกอนามัยประสานการจงบิลด์คิว เวลา กับสำนักการแพทย์ และผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักกอนามัยกลุ่มกรุงเทพมหานครเหนือจัดพวงมาลา จัดเตรียมเจ้าหน้าที่อัญเชิญพวงมาลา และเบิกค่าใช้จ่ายในการ จัดพวงมาลาได้ที่สำนักงานเลขานุการ สำนักกอนามัย

๑.๕.๒ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

- สำนักงานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม และกองสุขาภิบาลอาหาร

๑.๕.๓ โรงพยาบาลกลาง

- รองผู้อำนวยการสำนักกอนามัย (ด้านปฏิบัติการ)
- ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักกอนามัยกลุ่มกรุงเทพมหานครกลาง

๑.๕.๔ สถาบันประสาทวิทยา

- กองควบคุมโรคติดต่อ และกองควบคุมโรคเอดส์ไวรัสโรคและ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

๑.๕.๕ วัดปทุมวนาราม

- ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๖

๑.๖ กรุงเทพมหานครการจัดงาน BMA Power of Love “จะได้ไม่ลืมกัน” เพื่อแสดงมุทิตาจิตแก่คณะผู้บริหารและข้าราชการชั้นผู้ใหญ่ของกรุงเทพมหานคร ที่เกษียณอายุราชการ ในวันศุกร์ที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๓ เวลา ๑๗.๐๐ น. ณ ห้องบางกอก ชั้น B อาคารไอราวัตพัฒนา เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร สำนักกอนามัย มีภารกิจ สนับสนุน ดังนี้

๑.๖.๑ จัดหน่วยปฐมพยาบาลให้บริการหน้าห้องโถง เวลา ๑๕.๓๐ น. มอบ กองสร้างเสริมสุขภาพและศูนย์บริการสาธารณสุข ๔

๑.๖.๒ เชิญผู้บริหาร...

๑.๖.๒ เชิญผู้บริหาร ผู้อำนวยการสำนักงาน ผู้อำนวยการกอง และผู้ช่วย-
ผู้อำนวยการสำนักอนามัย หัวหน้าส่วนราชการระดับอำนวยการต้น เข้าร่วม
เป็นเกียรติ หากไม่สามารถมาร่วมงานได้ให้ส่งผู้แทน โดยมีผู้ร่วมงาน จำนวน ๕๕ คน
(๗ โต๊ะ) เลขานุการสำนักอนามัยประสานการจัดโต๊ะของสำนักอนามัย ให้ใกล้กับทางออก
เพื่อความสะดวกในการดูแลผู้ร่วมงานและประสานการสนับสนุนงบประมาณ การแต่งกาย
: ธีมรูปหัวใจ มอบกองการพยาบาลช่วยแนะนำรูปแบบ

๑.๗ กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)
สภาการพยาบาล ร่วมกันเดินทางนำมอบนโยบายบูรณาการดำเนินงานสิทธิการตาย
ตามมาตรา ๑๒ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ (Living Will) และการ
ดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง (Palliative Care) แก่ผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุข
จังหวัด ๗๗ จังหวัด และเขตสุขภาพ ๑๒ เขต เตรียมผลักดันเข้าสู่ระบบบริการปฐมภูมิ
เข้าถึงชุมชน ครอบคลุมทุกโรค ทุกช่วงวัย ทั่วประเทศ กองการพยาบาลสาธารณสุข
จะต้องดำเนินการให้ชัดเจน ได้เพิ่มศักยภาพในการดูแลผู้ป่วย พยาบาลเยี่ยมบ้านให้มี
ผลงานที่ชัดเจนว่าดำเนินการในด้านใดบ้าง ให้รวบรวมทุกมิติ หากมีคณะทำงานให้จัด
ประชุมแนวทางการดำเนินงาน

๑.๘ สำนักการโยธาแจ้งเรื่องสำนักงานเขตดินแดงให้สถานที่แก่สำนักอนามัย เพื่อใช้
เป็นสถานที่การปฏิบัติราชการ ในเบื้องต้นมีสำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด
สำนักงานสัตวแพทย์สาธารณสุข สำนักงานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม กองการพยาบาล-
สาธารณสุข กองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และ
กองสุขาภิบาลอาหาร ให้แจ้งพื้นที่มายังสำนักงานเลขานุการ เพื่อรวบรวมส่งสำนักการโยธา

มติที่ประชุม

รับทราบ

๒. เรื่องที่รองผู้อำนวยการสำนักอนามัยแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (นางภาวิณี รุ่งทนต์กิจ)

๒.๑ การคัดกรองเด็กที่มีอาการไข้หวัดในโรงเรียนในกรุงเทพมหานคร ซึ่งโรงเรียน
ในกรุงเทพมหานคร มีทั้งหมด ๑,๗๐๒ โรงเรียน เป็นโรงเรียนในสังกัดกรุงเทพ-
มหานคร ๔๓๗ โรงเรียน สำนักอนามัยได้ทำแบบคัดกรองส่งไป มีโรงเรียนที่ส่งข้อมูล
กลับมามีเพียง ๔๘๗ โรงเรียน เท่ากับ ๒๘ % เท่านั้น สำนักอนามัยจึงควรมีหนังสือขอให้
สำนักยุทธศาสตร์และประเมินผลจัดทำโปรแกรมการรายงานจะสามารถทราบข้อมูลและ
ทราบว่าโรงเรียนใดไม่ส่งรายงาน และรายงานให้ผู้บริหารกรุงเทพมหานครทราบได้อย่างรวดเร็ว

๒.๒ มีศูนย์บริการสาธารณสุขหลายแห่งเสนอเรื่องเพื่อขอแพทย์ห้วงเวลา
เพิ่มจากเดิม โดยอ้างอิงว่าได้รับโอนประชากรจาก ๑๘ คลินิก เข้ามาในพื้นที่ความ
รับผิดชอบ หากศูนย์บริการสาธารณสุขใดมีความประสงค์จะขอแพทย์ห้วงเวลาเพิ่มเติม
ให้จัดทำสถิติการทำงานย้อนหลังอย่างน้อย ๒ – ๓ เดือน เป็นค่าเฉลี่ยแนบมาเพื่อพิจารณาด้วย

มติที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒

รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๗/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓

มติที่ประชุม

รับรอง

ระเบียบ...

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

ฝ่ายการคลัง

ติดตามงบประมาณ ประจำปี ๒๕๖๓

สก.สนอ.

- รายงานการติดตามการใช้จ่ายงบประมาณประจำปี ๒๕๖๓

ข้อมูล ณ วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๓ ภาพรวมของการเบิกจ่าย
เบิกจ่ายทุกหมวดรายจ่าย คิดเป็น ๗๑.๖๙ %

- หมวดครุภัณฑ์

ยังไม่ดำเนินการเบิกจ่าย จำนวน ๔ รายการ ได้แก่ รถโดยสารขนาด ๑๒ ที่นั่ง
ปริมาตรกระบอกสูบไม่ต่ำกว่า ๔๐๐ ซีซี กำลังเครื่องยนต์สูงสุดไม่ต่ำกว่า ๙๐ กิโลวัตต์
ของกองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ศูนย์บริการสาธารณสุข
๑๑,๖๑ และ ๖๒

- ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง

ได้งบประมาณทั้งหมด ๔ รายการ ปรับลดงบประมาณทั้งหมด ๔ รายการ ยกเลิกการ
ดำเนินการ ๑ รายการ คือ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๕ อีก ๓ รายการ โอนไปให้สำนักงานโยธา
เรียบร้อยแล้ว คือ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๙,๔๗ และสำนักงานสัตว์แพทย์สาธารณสุข
ฝ่ายพัสดุ สำนักงานเลขานุการ ได้ประสานกับฝ่ายการคลัง สำนักงานโยธา เรียบร้อยแล้ว

- งบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒ กันไว้เบิกเหลื่อมปีในปีงบประมาณ

พ.ศ.๒๕๖๓ (แบบไม่ก่อหนี้ผูกพัน) จำนวน ๕ รายการ โอนงบประมาณ จำนวน ๒ รายการ
ก่อหนี้แล้ว ๑ รายการ คงเหลือยังไม่ก่อหนี้ ๒ รายการ คือ

- โครงการก่อสร้างสำนักงานชั้นสูตรสาธารณสุขและศูนย์บริการสาธารณสุข ๗
อยู่ระหว่างทบทวนราคากลาง ดำเนินการครั้งที่ ๒

- โครงการก่อสร้างศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๐ (แห่งใหม่)

- งบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒ กันไว้เบิกเหลื่อมปีในปีงบประมาณ

พ.ศ.๒๕๖๓ (แบบก่อหนี้ผูกพัน) คงเหลือ ๑ รายการ คือ

- ค่าใช้จ่ายในการพัฒนาระบบสารสนเทศของกองสุขภาพิบาลอาหาร

- ติดตามหมวดรายจ่ายอื่น ส่วนใหญ่อยู่ระหว่างเบิกจ่าย

มติที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔

เรื่องเพื่อทราบ (สำนักงาน กอง กลุ่มศูนย์บริการสาธารณสุขเขตพื้นที่)

๔.๑ ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข

๔.๑.๑ กลุ่มหลักประกันสุขภาพ

ความคืบหน้าของกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร

๑) การประชุมที่เกี่ยวข้อง

สำนักอนามัยจัดประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานกองทุน-
หลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครในระดับเขต ให้กับหัวหน้าฝ่ายพัฒนาชุมชนและ
สวัสดิการสังคม ๕๐ เขต เพื่อให้การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร

ในระดับ...

ในระดับเขตเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ เมื่อวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุม ชั้น ๑๙ อาคารธานีนพรัตน์ กรุงเทพมหานคร ๒ ดินแดง โดยมีสาระสำคัญ ดังนี้

๑.๑ มอบนโยบายให้ทางสำนักงานเขตดำเนินการจัดประชุม คณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต ๑ ครั้ง ก่อนสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

๑.๒ ความเป็นมา ความคืบหน้า และวัตถุประสงค์ของ กองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร

๑.๓ การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ในระดับเขตพื้นที่

๑.๔ การเสนอและการอนุมัติแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม การจัดทำบันทึกข้อตกลงการแจ้งผลการอนุมัติโครงการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ- กรุงเทพมหานคร

๑.๕ แผนงานสนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกัน- สุขภาพกรุงเทพมหานคร สำหรับสำนักงานเขต

๑.๖ การกำกับติดตามเงินกองทุน รายงานผลการดำเนินงานตาม แผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม

๑.๗ การดำเนินการสรรหาหรือคัดเลือกอนุกรรมการทดแทน ตำแหน่งที่ว่างลง

๒) โครงการที่ขอรับการสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ- กรุงเทพมหานคร

ขณะนี้ภาคประชาชนได้เสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุน จากกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวนทั้งสิ้น ๒ โครงการ ได้แก่

๒.๑ โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ เฝ้าระวังและป้องกันโรคที่ปรากฏ ใน ๘ กลุ่มอาการที่พบบ่อย ในผู้สูงอายุกรุงเทพโซนตะวันออก โดยองค์กรกองทุนสวัสดิการ ชุมชนเคหะคลองกรุงไชน ๕ จำนวนเงิน ๔๕๙,๖๕๐.- บาท

๒.๒ โครงการ New Normal Run ชีวิตวิถีใหม่กับการออกกำลังกาย เครือข่ายความสุขชุมชนยุคใหม่ ด้วย smart phone โดยกลุ่มเครือข่ายความสุขชุมชน จำนวนเงิน ๓๖๗,๖๐๐.- บาท

ทั้งนี้ สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข อยู่ระหว่างเตรียมการประชุม พิจารณากลับกรองโครงการที่ขอรับการสนับสนุน จากกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพ-มหานคร ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ต่อไป

๓) สำนักอนามัย เตรียมจัดประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๖/๒๕๖๓ ประมาณสัปดาห์ที่ ๔ ของเดือนสิงหาคม ๒๕๖๓

๔.๑.๒ กลุ่มสงเคราะห์ทางสาธารณสุข

๑) โครงการจัดหาอุปกรณ์ช่วยเหลือทางการเคลื่อนไหว แก่ผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ประสบปัญหาทางการเคลื่อนไหว สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข ได้จัดซื้ออุปกรณ์ช่วยเหลือทางการเคลื่อนไหวแก่ผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ประสบปัญหาทางการเคลื่อนไหว จำนวน ๙๒๐ รายการ ประกอบด้วย

๑) รถเข็น	จำนวน ๓๕๐ คัน
๒) ไม่เท้าขาเดียว	จำนวน ๒๐๐ อัน
๓) ไม่เท้าสามขา	จำนวน ๒๗๐ อัน
๔) อุปกรณ์ช่วยเดิน	จำนวน ๑๐๐ อัน

- สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขได้ตรวจรับอุปกรณ์ทั้งหมดเรียบร้อยแล้ว อยู่ระหว่างศูนย์บริการสาธารณสุขส่งมอบแก่ผู้ประสบปัญหาทางการเคลื่อนไหวให้ครบถ้วน โดยมีการประเมินความพึงพอใจและคุณภาพชีวิตของผู้ที่ได้รับอุปกรณ์หลังจากได้รับอุปกรณ์

- เนื่องจากสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) จึงปรับเปลี่ยนกิจกรรมการจัดประชุมเพื่อชี้แจงการใช้งานอุปกรณ์แก่ผู้ดูแลผู้ที่ได้รับอุปกรณ์ช่วยเหลือทางการเคลื่อนไหว เป็นการจัดทำคลิปวิดีโอและ Infographics เกี่ยวกับวิธีการใช้งานอุปกรณ์ดังกล่าว ผ่านช่อง YouTube ของสำนักอนามัย และสื่อสังคมออนไลน์ช่องทางต่าง ๆ เพื่อให้ผู้ได้รับอุปกรณ์ช่วยเหลือฯ และประชาชนทั่วไป ได้เรียนรู้วิธีการใช้งานอย่างถูกต้อง



๒) สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข ได้จัดทำสมุดบันทึกครอบครัว จำนวน ๒๒,๐๐๐ เล่ม เพื่อให้ศูนย์จัดการป้องกันและแก้ไขปัญหาความรุนแรงในครอบครัว ด้านสาธารณสุข ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๙ แห่ง แห่งละ ๓๐๐ เล่ม ใช้เป็นเครื่องมือในการประชาสัมพันธ์ และกระตุ้นให้ประชาชนมีความรู้ เกิดความตระหนักเรื่องความรุนแรงในครอบครัว รวมถึงมีทางเลือกเกี่ยวกับหน่วยงานที่ให้บริการด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาความรุนแรงในครอบครัว

๔.๑.๓ 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 โดยจะมีการบำรุงรักษาในส่วนโปรแกรมระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS) รวมทั้งการให้คำปรึกษาในการแก้ไขปัญหาและการใช้งาน เพื่อให้สามารถใช้งานระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS) ได้เป็นปกติ โดยมีการดำเนินการ ดังนี้

- บริษัทฯ ได้ดำเนินการตามข้อกำหนดในสัญญาตามงานงวดที่ ๑ - ๑๐ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุฯ ได้ดำเนินการตรวจรับงานงวดที่ ๑ - ๑๐ เรียบร้อยแล้ว ซึ่งได้เบิกจ่ายเงินงวด ที่ ๑ - ๗ เป็นจำนวนเงิน ๓,๖๔๐,๐๐๐.- บาท และอยู่ระหว่างเบิกจ่ายเงินงวดที่ ๘ - ๑๐

- บริษัทฯ อยู่ระหว่างดำเนินการบำรุงรักษาฯ ตามงานงวดที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓

การปรับปรุงระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ มีการปรับปรุงระบบฯ จำนวน ๘ ระบบงาน ซึ่งสรุปได้ดังนี้

๑.๑ ระบบงานสารสนเทศส่วนกลาง ดำเนินการปรับปรุงแล้ว จำนวน ๖ เรื่อง ได้แก่

- รายงานกิจกรรมสาธารณสุขของสำนักอนามัย (MIS) หัวข้องานโภชนาการ ซึ่งแก้ไขแบบรายงานและนิยามการรายงาน จำนวน ๑๔ เรื่อง

- รายงานกิจกรรมสาธารณสุขของสำนักอนามัย (MIS) หัวข้องานเภสัชกรรม ข้อ ๑.๑๙.๓ งานเภสัชกรรมตามตัวชี้วัด RDU ๑๖ ตัวชี้วัด ซึ่งปรับปรุงการรายงานของตัวชี้วัดที่ ๑๒

- รายงานกิจกรรมสาธารณสุขของสำนักอนามัย (MIS) หัวข้องานเภสัชกรรม ข้อ ๑.๑๙.๓ งานเภสัชกรรมตามตัวชี้วัด RDU ๑๖ ตัวชี้วัด ซึ่งปรับปรุงการรายงานของตัวชี้วัดที่ ๑๗ รายการยาที่ต้องการเพิ่มเติม จำนวน ๒ รายการ

- รายงานกิจกรรมสาธารณสุขของสำนักอนามัย (MIS) หัวข้องานเภสัชกรรม ข้อ ๑.๑๙.๑ ซึ่งแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายละเอียดของหน่วยและวิธีคำนวณของรายงาน

- รายงานกิจกรรมสาธารณสุขของสำนักอนามัย (MIS) หัวข้องานสังคมสงเคราะห์และเวชศาสตร์ฟื้นฟู ข้อ ๑๐.๑ - ๑๐.๗ ซึ่งแก้ไขข้อความในรายงานให้ตรงกับรายงานสังคมสงเคราะห์ของศูนย์บริการสาธารณสุขในระบบงานสังคมสงเคราะห์และเวชศาสตร์ฟื้นฟู จำนวน ๓ เรื่อง

- รายงานกิจกรรมสาธารณสุขของสำนักงานมัย (MIS) หัวข้องานเภสัชกรรม ข้อ ๑.๑๙.๓ งานเภสัชกรรมตามตัวชี้วัด RDU ๑๖ ตัวชี้วัด ซึ่งแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายละเอียดของเกณฑ์และวิธีคำนวณของรายงานตัวชี้วัด RDU ระดับโรงพยาบาล (RDU ๑ – RDU Hospital) ตัวชี้วัดที่ ๒ – ๕

๑.๒ ระบบงานคลินิกตรวจรักษา ในส่วนของระบบงานห้องบัตรระบบงานซักประวัติและตรวจรักษาและระบบงานตรวจรักษาของแพทย์ ดำเนินการปรับปรุงแล้ว จำนวน ๗ เรื่อง ได้แก่

- จัดทำแบบฟอร์มการจัดเก็บข้อมูล Template โดยเพิ่มในส่วน of ช่องทางซักประวัติปัจจัยเสี่ยงต่อโรคไตเรื้อรัง ได้แก่ สูบบุหรี่ ดื่มแอลกอฮอล์ ยาแก้ปวดกลุ่ม NSAIDs และการใช้ยาสมุนไพร

- ค่าเฉลี่ย BP ให้ดึงข้อมูลครั้งสุดท้าย แต่ในกรณีที่ค่า BP ครั้งแรกเพียงครั้งเดียวให้ดึงค่า BP ที่มีอยู่

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

- ค่า eGFR ให้แสดงค่าล่าสุดในช่องแพทย์ของใบสั่งยาทุกครั้ง ที่เปิดในระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS) เพื่อการแพทย์

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

- เพิ่มแบบฟอร์มใบรับรองแพทย์ กรณีคัดกรองโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19)

- ปรับปรุงโปรแกรมระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS) เพื่อรองรับการส่งข้อมูลบริการผู้ป่วยโรคเรื้อรังและผู้ป่วยที่ต้องรับยาต่อเนื่องผ่านระบบ OP BKK Claim

๑.๓ ระบบงานชั้นสูตรโรค ดำเนินการปรับปรุงแล้วจำนวน ๒ เรื่อง ได้แก่

- แก้ไขรายงานทะเบียนส่งตรวจที่ส่งตรวจกองชั้นสูตรโรค โดยให้ดึงข้อมูลย้อนหลังทั้งหมด ได้แก่ ค่าผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ (LAB) พร้อมระบุวันที่ส่งตรวจด้วย เช่น ค่า eGFR

- ในหน้าจอบันทึกขอตรวจชั้นสูตรโรค ให้เพิ่มช่องผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ (LAB) ได้แก่ Alb, Cr และ UACR

๑.๔ ระบบงานส่งเสริมสุขภาพเฉพาะกลุ่มที่สำคัญ ดำเนินการปรับปรุงแล้วจำนวน ๑ เรื่อง ได้แก่

- เพิ่มรายงานคลินิกเบาหวานสู่การชะลอไตเสื่อม

๑.๕ ระบบงานห้องจ่ายยาและบริหารเวชภัณฑ์ ดำเนินการปรับปรุงแล้ว

จำนวน ๕ เรื่อง ได้แก่

- เพิ่มจำนวนบรรทัดในฉลากยาสำหรับการเพิ่มชื่อยาภาษาไทย
- แก้ไขหัวข้อคำสั่งพิเศษและสรรพคุณในหน้าทะเบียนยาและ

เวชภัณฑ์

- ขอเพิ่ม “หน่วยงานที่ขอเบิก” จำนวน ๑๐ หน่วยงาน
- ขอเพิ่มข้อมูลส่วนประกอบยาในหน้าทะเบียนยา
- การแจ้งเตือนกรณียาห้ามใช้ในโรค G-๖-PD โดยเมื่อ

มีการบันทึกโรคประจำตัว G-๖-PD เมื่อเวลาซื้อยาขอให้แจ้งเตือนเป็นหน้าต่าง Pop-up เมื่อมีการซื้อยาที่มีการบันทึกข้อมูลโรค G-๖-PD ที่ห้ามจ่ายในหน้าทะเบียนยาและในใบสั่งยา เมื่อผู้ป่วยมาพบแพทย์ในครั้งถัดไป

๑.๖ ระบบงานคลินิกโรค ดำเนินการปรับปรุงหน้าจอบันทึกข้อมูลและรายงานที่เกี่ยวข้องแล้ว จำนวน ๑๐ เรื่อง

๑.๗ ระบบงานสังคมสงเคราะห์และเวชศาสตร์ฟื้นฟู ดำเนินการปรับปรุงหน้าจอบันทึกข้อมูลและรายงานที่เกี่ยวข้องแล้ว จำนวน ๒๖ เรื่อง

๑.๘ ระบบงานห้องรับเงิน ดำเนินการปรับปรุงเพื่อรองรับอัตราค่าบริการทางการแพทย์และเงื่อนไขในการยกเว้นหรือลดหย่อนค่าบริการให้เป็นไปตามระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยอัตราค่าบริการทางการแพทย์ ค่าบริการทางการแพทย์รูปแบบพิเศษและหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยกเว้นหรือลดหย่อนค่าบริการ พ.ศ. ๒๕๖๓

๒) การปรับปรุงข้อมูลบนเว็บไซต์ของสำนักอนามัย

ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ สำนักอนามัยได้ปรับปรุงข้อมูลบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน (<http://www.bangkok.go.th/health>) และได้มีการปรับเปลี่ยนรูปแบบการใช้งานเว็บไซต์ให้เป็นไปตามรูปแบบของระบบบริหารจัดการเว็บไซต์หน่วยงานของกรุงเทพมหานคร (Web Portal) ซึ่งสำนักยุทธศาสตร์และประเมินผลเป็นเจ้าของ โดยมีการดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ สรุปได้ดังนี้

๑. ปรับปรุงข้อมูลเกี่ยวกับหน่วยงานให้เป็นปัจจุบัน ได้แก่

- รูปภาพของคณะผู้บริหาร
- โครงสร้างของหน่วยงานจากศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๘ แห่ง

เป็นศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๙ แห่ง

- เพิ่มศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๙ คั่นยาว ในรูปภาพของกลุ่มศูนย์บริการสาธารณสุข ตามเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร โซน ๔ กรุงเทพมหานคร

๒. ปรับปรุง Link ของสำนักงาน/กองให้เป็นปัจจุบัน ได้แก่

- สำนักงานชั้นสุทธาสารณสุข
- กองสุขาภิบาลอาหาร

๓. ปรับปรุง Link แผนที่ของศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๙ แห่ง และศูนย์บริการสาธารณสุขสาขา ๗๖ แห่ง ให้เป็นปัจจุบัน

๔. ลงข้อมูลข่าวสาร ประกอบด้วย ๕ หัวข้อย่อย ได้แก่

- ข่าวประชาสัมพันธ์ จำนวน ๒๙ เรื่อง
- ข่าวการจัดซื้อจัดจ้าง จำนวน ๒๑๓ เรื่อง
- ข่าวสารสุขภาพ จำนวน ๓๖ เรื่อง
- ผลการคัดเลือกบุคคล จำนวน ๔๖ เรื่อง
- แบนเนอร์เกี่ยวกับสำนักอนามัย และเหตุการณ์สำคัญ

จำนวน ๒๓ เรื่อง

๔.๑.๔ กลุ่มแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุข

สรุปผลความคืบหน้าการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมในระบบ Daily Plans ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

การดำเนินการโครงการ/กิจกรรม ทั้งหมด จำนวน ๑๓๖ โครงการ ดำเนินการแล้วเสร็จ จำนวน ๓๙ โครงการ อยู่ระหว่างดำเนินการ จำนวน ๗๘ โครงการ ยกเลิกโครงการ จำนวน ๑๘ โครงการ ชะลอโครงการ จำนวน ๑ โครงการ (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๓)

ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข แจ้งเรื่องการจัดซื้อ Smart Card Reader ที่ต้องเริ่มใช้ในวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๓ ในระบบของสำนักงาน-หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในเบื้องต้นจัดซื้อให้ศูนย์บริการสาธารณสุขละ ๑๐ เครื่อง หากได้รับของแล้วจะแจ้งให้ทราบต่อไป

มติที่ประชุม

รับทราบ

๔.๒ ผู้อำนวยการสำนักงานส้วมแพทย์สาธารณสุข

๔.๒.๑ รายงานความคืบหน้าการเฝ้าระวังสอบสวนโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์

ตามปีงบประมาณ ๒๕๖๓

มียอดสะสม ตั้งแต่เดือน ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ – ๑๘ สิงหาคม 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 - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ไม่พบสัตว์มีเชื้อพิษสุนัขบ้า

วันที่ ๑ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ ไม่พบสัตว์มีเชื้อพิษสุนัขบ้า

วันที่ ๑ - ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๓ ไม่พบสัตว์มีเชื้อพิษสุนัขบ้า

ตามปี พ.ศ. ๒๕๖๓

มียอดสะสม ตั้งแต่ ๑ มกราคม ๒๕๖๓ – ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๓ รวม ๐ ตัว

๔.๒.๒ รายงาน...

๔.๒๒ รายงานผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้าล่าสุดที่เขตบางนา วันที่ ๗ กันยายน ๒๕๕๙

๔.๒.๓ สรุปสถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ระหว่าง ปี พ.ศ. ๒๕๕๔ - ๒๕๖๓

๔.๒.๓.๑ พื้นที่เขตที่พบสัตว์มีพิษสุนัขบ้า เปรียบเทียบระหว่างปี

พ.ศ. ๒๕๕๔ - ๒๕๖๓ (ข้อมูล ๑ มกราคม - ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๓) ตามเอกสารแนบ

๔.๒.๓.๒ สถานการณ์ในแต่ละเดือนเปรียบเทียบกับ

ปี พ.ศ. ๒๕๕๔ - ๒๕๖๓ (ข้อมูล ๑ มกราคม - ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๓) ตามเอกสารแนบ

๔.๒.๔ ผลการดำเนินงานเพื่อควบคุมจำนวนสุนัขจรจัดและโรคพิษสุนัขบ้า

ประจำปี ๒๕๖๓ (ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ - ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓) ตามเอกสารแนบ

มติที่ประชุม

รับทราบ

๔.๓ ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด

๔.๓.๑ กลุ่มป้องกันการติดยาเสพติด

สำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด สำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร ร่วมกับมูลนิธิศูนย์ศึกษาชีวิตไทย - ออสเตรเลีย จัดทอดผ้าป่าการกุศล เพื่อนำไปดำเนินกิจกรรมเพื่อป้องกันยาเสพติดแก่กลุ่มเด็กและเยาวชน รวมถึงช่วยเหลือฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด ให้สามารถกลับมาดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างปกติสุข ณ วัดทองน้อม เขตหนองแขม กรุงเทพมหานคร ในวันอาทิตย์ที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ (ตรงกับวันขึ้น ๗ ค่ำ เดือน ๑) ตั้งแต่เวลา ๘.๐๐ น. เป็นต้นไป โดยมีนายแพทย์ขจิต ชูปัญญา เป็นประธานฝ่ายฆราวาส ประธาน ขอเชิญผู้อำนวยการสำนักงาน ผู้อำนวยการกอง หัวหน้าฝ่ายหัวหน้ากลุ่มงาน ร่วมทำบุญเป็นประธาน รองประธาน ข้าราชการและบุคลากรร่วมกันทำบุญตามจิตศรัทธา โดยส่งในภาพรวมของส่วนราชการ อย่างน้อยส่วนราชการละ ๕,๐๐๐ บาท

มติที่ประชุม

รับทราบ

๔.๔ ผู้อำนวยการกองสร้างเสริมสุขภาพ

๔.๔.๑ กลุ่มงานสร้างเสริมสุขภาพบุคคลและครอบครัว

ดำเนินการจัดประชุมชี้แจงสร้างความเข้าใจเพื่อขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการเฉพาะด้านผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ วัตถุประสงค์เพื่อชี้แจงโครงการ (Flagship) “โครงการส่งเสริมสุขภาพประชาชนเชิงป้องกันในชุมชน (Preventive Long-Term Care)” ให้กับระดับพื้นที่ทั้ง ๕๐ สำนักงานเขต และศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๙ แห่ง ได้กำหนดจัดประชุมในวันศุกร์ที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุม ชั้น ๘ อาคารธานีนพรัตน์ ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร (ดินแดง) โดยเรียนเชิญผู้อำนวยการสำนักงานมัย เป็นประธานในการประชุม ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย ประธานอนุกรรมการเลขานุการ ผู้ช่วยเลขานุการ ขับเคลื่อนแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๔) ระดับเขต ผู้แทนจากหน่วยงานหลัก และเจ้าหน้าที่ดำเนินงาน รวมจำนวนทั้งสิ้น ๒๐๐ คน

๔.๔.๒ กลุ่มงานสาธารณสุขชุมชน

โครงการ “กำลังใจ” สำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร

เนื่องด้วยในช่วงเวลาที่ผ่านมามีอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) รวมทั้งอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร (อสส.) เป็นผู้ที่มีความสำคัญในการควบคุมสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ในการปฏิบัติหน้าที่ทำงานร่วมกับทีมแพทย์และสาธารณสุขเพื่อควบคุมป้องกันการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) อย่างจริงจัง และเมื่อสถานการณ์การระบาดคลี่คลาย คณะรัฐมนตรีจึงมีมติ เมื่อวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๓ เห็นชอบในหลักการให้กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา ดำเนินโครงการฟื้นฟูเศรษฐกิจและสังคมภาคการท่องเที่ยว “เที่ยวปันสุข” ประกอบด้วย โครงการ “เราเที่ยวด้วยกัน” และ โครงการ “กำลังใจ” โดยใช้จ่ายจากเงินกู้ภายใต้แผนงาน

หรือโครงการฟื้นฟูเศรษฐกิจและสังคมซึ่งโครงการ “กำลังใจ” เป็นการสนับสนุนงบประมาณให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) รวมทั้งอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร (อสส.) เดินทางท่องเที่ยวภายในประเทศ ระยะเวลา ๒ วัน ๑ คืน ในรูปแบบโปรแกรมท่องเที่ยว เริ่มตั้งแต่วันที่ ๓๐ กรกฎาคม – ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

มติที่ประชุม

รับทราบ

๔.๕ ผู้อำนวยการกองการพยาบาลสาธารณสุข

๔.๕.๑ กลุ่มงานวิจัยและพัฒนาระบบบริการพยาบาล

โครงการ การสร้างงานวิจัยของข้าราชการสายงานพยาบาล เพื่อการพัฒนาประสิทธิภาพงานบริการพยาบาลศูนย์บริการสาธารณสุข กิจกรรมที่ ๑ การจัดประชุมสัมมนาเชิงปฏิบัติการ การสร้างสรรค์งานประจำสู่งานวิจัยทางการพยาบาลเป็นการประชุมแบบไป-กลับ (ไม่ต่อเนื่อง) ระยะเวลาการประชุม จำนวน ๔ ครั้งๆ ละ ๒ วัน รายละเอียดดังนี้

ครั้งที่ ๑ ประชุมสัมมนาเชิงปฏิบัติการ เพื่อฝึกทักษะการเขียนโครงร่างงานวิจัยทางการพยาบาล ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรมเจ้าพระยาปาร์ค กรุงเทพมหานคร

ครั้งที่ ๒ ประชุมสัมมนาเชิงปฏิบัติการ เพื่อสร้างเครื่องมือการวิจัยทางการพยาบาล ระหว่างวันที่ ๒๗-๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ณ โรงแรม เจ้าพระยาปาร์ค กรุงเทพมหานคร

ครั้งที่ ๓ ประชุมสัมมนาเชิงปฏิบัติการ เพื่อการวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติที่ถูกต้อง ระหว่างวันที่ ๓๐-๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ณ โรงแรมรามาดา บาย วินแอม แบงคอก เจ้าพระยาปาร์ค กรุงเทพมหานคร

ครั้งที่ ๔ ประชุมสัมมนาเชิงปฏิบัติการ เพื่อจัดทำรายงานผลการวิจัยทางการพยาบาล ระหว่างวันที่ ๖-๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ ณ โรงแรมรามาดา บาย วินแอม แบงคอก เจ้าพระยาปาร์ค กรุงเทพมหานคร

การจัดประชุมทั้ง ๔ ครั้ง ดำเนินการจัดเรียบร้อยแล้ว และอยู่ระหว่างการจัดทำเล่มงานวิจัย ส่วนกิจกรรมที่ ๒ การจัดประชุมวิชาการ สร้างเครือข่ายเพื่อนำต้นแบบงานวิจัยทางการแพทย์ไปสู่การปฏิบัติงานที่ยั่งยืน ได้ยกเลิกแล้ว เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ โรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))

๔.๕.๒ กลุ่มงานมาตรฐานและควบคุมคุณภาพการพยาบาล

ดำเนินการโครงการต่าง ๆ ดังนี้

๑) โครงการ การพัฒนา ประเมินและรับรองคุณภาพศูนย์บริการ สาธารณสุข

การจ้างที่ปรึกษา (TOR) ในการประเมินและรับรองคุณภาพมาตรฐานศูนย์บริการ-สาธารณสุข (PHCA) โดยสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) โดยในปี ๒๕๖๓ มีศูนย์บริการสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์การประเมินรับรองคุณภาพ กับ สรพ. จำนวน ๓ แห่ง ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๗, ๕๘ และ ๖๖ สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ได้มีกำหนดการเยี่ยมศูนย์บริการสาธารณสุข ในเดือนสิงหาคม โดย Focus ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๒ ในวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๓

ปัจจุบันศูนย์บริการสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์การรับรองคุณภาพสถานพยาบาล ๒๐ แห่ง และคาดหวังว่าในปี ๒๕๖๔ จะมีศูนย์บริการสาธารณสุขใหม่ผ่านเพิ่มขึ้น

ประธานมอบเป็นนโยบายให้ทุกศูนย์บริการสาธารณสุขเข้ากระบวนการ เนื่องจากมีเกณฑ์ที่ใช้ในการตรวจระบบการบริการปฐมภูมิคือได้รับมาตรฐานอย่างใดอย่างหนึ่งจากหน่วยงานที่รับรองจาก PHCA

๒) กองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครเพื่อการดูแลผู้สูงอายุ ที่มีภาวะพึ่งพิง

๒.๑ คณะทำงาน มีแผนการจัดประชุมคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงกรุงเทพมหานคร เพื่อพิจารณาและอนุมัติแผนการดูแลผู้สูงอายุและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ๔ กลุ่ม ตามความต้องการบริการด้านสาธารณสุขของศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย ครั้งที่ ๔ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ โดยอยู่ระหว่างดำเนินการกำหนดวัน เวลาในการจัดประชุมในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๓

๒.๒ ในปี ๒๕๖๓ ช่วงเดือน มกราคม – เมษายน ๒๕๖๓ คณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง กรุงเทพมหานคร ได้อนุมัติเงินสำหรับจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่กรุงเทพมหานครรวมทั้งสิ้น ๑,๕๗๗ ราย เป็นเงิน ๕,๐๒๑,๔๘๒ บาท

๒.๓ กองการพยาบาลสาธารณสุขอยู่ระหว่างการประสานงานกับกลุ่มงานนิติการ สำนักอนามัย และ ฝ่ายการคลัง สำนักอนามัย ในการจัดทำแนวทางการรับเงิน การเก็บรักษาเงิน และการจ่ายเงินที่ได้รับเงินจากเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ของศูนย์บริการสาธารณสุข สังกัดสำนักอนามัย

๓) อาสาสมัครบริหารกรุงเทพมหานคร

๓.๑ อยู่ระหว่างขออนุมัติหลักสูตรนักบริหารท้องถิ่น จำนวน ๕๐ ชั่วโมง
จากกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

๓.๒ อยู่ระหว่างการร่างระเบียบหลักเกณฑ์การจ่ายค่าตอบแทน
นักบริหารท้องถิ่น

๓.๓ อยู่ระหว่างการขอเงินอุดหนุนรัฐบาลประจำปีงบประมาณ
๒๕๖๔ สำหรับจ่ายค่าตอบแทนอาสาสมัครบริหารกรุงเทพมหานคร

๔) โครงการการพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาล ผู้ป่วยและผู้สูงอายุต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ได้ดำเนินการส่งรายชื่อผู้สมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรผู้ดูแล
เพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน ไปยัง
ศูนย์บริการสาธารณสุขทั้ง ๖๘ แห่ง เรียบร้อยแล้ว โดยขอให้ศูนย์บริการสาธารณสุข
ส่งรายชื่อกลับมา ภายในวันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๓

๔.๕.๓ กลุ่มงานพัฒนาบุคลากรและวิชาการพยาบาล

๑) จัดพิธีปิดการฝึกอบรมและมอบประกาศนียบัตร หลักสูตรการบริหาร
การพยาบาล (ด้านบริหารอนามัย) รุ่นที่ ๒๐ ในวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องโถง ชั้น ๑
อาคารโอราวัดพัฒนา ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร ๒ ดินแดง โดยได้รับเกียรติจากท่าน
รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (นางกนกกรัตน์ พันธน์รา) เป็นประธานในพิธี และ
ผู้อำนวยการกองการพยาบาลสาธารณสุข กล่าวรายงาน โดยมีพยาบาลอาวุโสและผู้แทน
เครือข่ายจากโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี ร่วมแสดง
ความยินดี พร้อมร่วมชมนิทรรศการผลงานเชิงประจักษ์ (Practical Project) ในการพัฒนา
เครื่องมือการประเมินคุณภาพการดูแล (๑๒ Care) และเชื่อมโยงกับระบบโปรแกรม BMA
Home Ward Referral ทำให้เกิดคุณภาพการดูแลที่ได้มาตรฐาน ผู้ป่วยและผู้สูงอายุมี
คุณภาพชีวิตที่ดี ตลอดจนสร้างรูปแบบการดูแลสุขภาพพระสงฆ์และแม่ชีในวัดปริวาสราช
สงคราม โดยดำเนินการคัดกรองภาวะสุขภาพ และส่งเสริมให้พระสงฆ์และแม่ชี มีบทบาท
ต่อการดูแลสุขภาพตนเอง ชุมชน สังคม ส่งผลให้เกิดการดูแลสุขภาพพระสงฆ์ให้มีคุณภาพ
ชีวิตที่ดี ก่อให้เกิดการเชื่อมโยงโรงพยาบาล วัด และชุมชน อย่างไร้รอยต่อ

๒) จัดพิธีเปิดโครงการอบรมข้าราชการสายงานพยาบาลเพื่อให้ความรู้
ความเข้าใจและพัฒนาศักยภาพในการปฏิบัติการพยาบาลสาธารณสุขพื้นฐานในหน่วย
บริการปฐมภูมิ โดยได้รับเกียรติจากท่านรองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (นางกนกกรัตน์
พันธน์รา) เป็นประธานในพิธี และผู้อำนวยการกองการพยาบาลสาธารณสุข กล่าวรายงาน
ในวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐ น. โดยผู้เข้ารับการฝึกอบรมประกอบด้วย
พยาบาลวิชาชีพที่บรรจุราชการใหม่ในสำนักอนามัย จำนวน ๖๐ คน ดำเนินการระหว่าง
วันที่ ๑๗ - ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓ ประกอบด้วย การบรรยายและการฝึกปฏิบัติการ
พยาบาลสาธารณสุข จำนวน ๕ วัน ณ โรงแรมรามาดา บาเย วินเดม แบงคอก เจ้าพระยา
ปาร์ค และการศึกษาดูงาน จำนวน ๑ วัน ณ สถาบันประสาทวิทยา

มติที่ประชุม

รับทราบ

๔.๖ ผู้อำนวยการ...

๔.๖ ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคติดต่อ

๔.๖.๑ กลุ่มงานควบคุมสัตว์และแมลงนำโรค

๑. รายงานสถานการณ์โรคไข้เลือดออกในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปี ๒๕๖๓ สัปดาห์ที่ ๓๑ (ระหว่างวันที่ ๕ มกราคม – ๘ สิงหาคม ๒๕๖๓)

- ผู้ป่วยสะสมของกรุงเทพมหานคร จำนวน ๒,๔๑๗ ราย คิดเป็น อัตราป่วยสะสม ๔๒.๖๖ ต่อประชากรแสนคน

- กลุ่มอายุที่พบสูงสุด ๓ ลำดับแรก คือ กลุ่มอายุ ๕ - ๑๔ ปี (๘๕.๑๕ ต่อประชากรแสนคน) กลุ่มอายุ ๑๕ - ๓๔ ปี (๗๔.๒๗ ต่อประชากรแสนคน) และกลุ่มอายุ ๐ - ๔ ปี (๔๑.๐๒ ต่อประชากรแสนคน) ตามลำดับ

- ผู้ป่วยสะสมทั่วประเทศ จำนวน ๔๑,๔๑๕ ราย อัตราป่วยสะสม ๖๒.๔๖ ต่อประชากรแสนคน

- ผู้เสียชีวิตสะสมทั่วประเทศ จำนวน ๓๑ ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ ๐.๐๗

- จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน สูงสุด ๓ อันดับแรก คือ จังหวัดแม่ฮ่องสอน จังหวัดชัยภูมิ และจังหวัดระยอง ตามลำดับ

- กรุงเทพมหานคร มีอัตราป่วยเป็นอันดับที่ ๔๘ ของประเทศ และเป็น อันดับที่ ๓ เมื่อเทียบกับ ๖ จังหวัดปริมณฑล

๒. อันดับอัตราป่วยโรคไข้เลือดออกสูงสุด ๑๐ อันดับแรกใน กรุงเทพมหานคร ในช่วง ๔ สัปดาห์สุดท้าย (สัปดาห์ที่ ๒๘ - ๓๑)

อันดับ	แขวง (อัตราป่วย)
๑	แขวงสะพานสูง / เขตสะพานสูง (๕๙.๔๔)
๒	แขวงปทุมวัน / เขตปทุมวัน (๕๕.๗๒)
๓	แขวงสี่แยกมหานาค / เขตดุสิต (๕๕.๖๖)
๔	แขวงสามเสนใน / เขตพญาไท (๕๔.๔๘)
๕	แขวงลำต้อยติ่ง / เขตหนองจอก (๕๑.๖๕)
๖	แขวงถนนนครไชยศรี / เขตดุสิต (๕๑.๖๓)
๗	แขวงคลองสามประเวศ / เขตลาดกระบัง (๓๗.๗๐)
๘	แขวงบางบอนเหนือ / เขตบางบอน (๓๕.๔๔)
๙	แขวงบางนาเหนือ / เขตบางนา (๓๗.๓๗)
๑๐	แขวงคลองสิบ / เขตหนองจอก (๓๓.๐๒)

- ผลการสำรวจดัชนีความชุกชุมของลูกน้ำยุงลาย สำนักรอนามัย เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๓ (เอกสารแนบ ๑)

มติที่ประชุม

รับทราบ

๔.๗ ผู้อำนวยการ...

๔.๗ ผู้อำนวยการกองเภสัชกรรม

๔.๗.๑ กลุ่มงานผลิตยา

๑) สถิติปริมาณการผลิตยา ปีงบประมาณ ๒๕๖๓
(ตุลาคม ๒๕๖๒ – กรกฎาคม ๒๕๖๓)

ลำดับ	รายการ	ครั้ง	รายการ	จำนวนเงิน	ยอดรวมตั้งแต่ ต.ค.		
					ครั้ง	รายการ	จำนวน
๑.	ผลิตยาน้ำทั้งหมด	๒๓	๑๑	๑,๒๕๒,๓๙๐.๐๐	๑๙๗	๑๐๒	๑๐,๙๙๕,๖๔๘.๖๐
๒.	ผลิตยาครีม	๖	๖	๒๘๗,๑๙๐.๐๐	๘๓	๔๔	๒,๖๒๘,๖๓๑.๐๐
๓.	ผลิตยาที่ไม่มีจำหน่ายทั่วไป	๑๕	๖	๑,๑๗๙,๙๔๘.๐๐	๑๕๖	๘๘	๑๐,๐๐๗,๐๗๙.๖๐
๔.	ผลิตยาให้สำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด	๑	๑	๘,๐๐๐.๐๐	๕	๕	๕๖,๐๐๐.๐๐
๕.	ผลิตยาและจ่ายยาให้กับให้แก่วัฒนายนที่เกี่ยวข้อ	๔๕	๒๔	๒,๗๒๗,๕๒๘.๐๐	๔๔๑	๒๓๙	๒๓,๖๘๗,๓๕๙.๒๐
๖	ให้บริการหน่วยแพทย์เคลื่อนที่	-	-	-	-	-	-
๗	ส่งตรวจวิเคราะห์ยา	-	-	-	-	-	-

๒) กองเภสัชกรรมเริ่มดำเนินการผลิตตะไคร้หอมไล่ชั้นขนาด ๔,๕๐๐ ml
ให้กองควบคุมโรคติดต่อ สำนักอนามัยแล้วประมาณ ๓,๓๐๐ gallon

๔.๗.๒ กลุ่มงานเวชภัณฑ์

๑) แบบรายงานกลุ่มงานเวชภัณฑ์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ข้อ	กิจกรรม	หน่วยนับ	รวมเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๓				ยอดรวมปีงบประมาณ ๒๕๖๓			
	ก.เวชภัณฑ์ (เงินงบประมาณ)									
๑	จัดซื้อยา	ครั้ง/รายการ/บาท	๒	๒	๒,๒๕๐,๐๐๐.๐๐		๑๙๕	๔๓๕	๖๕,๗๘๓,๑๐๕.๓๘	
	๑.๑ ยาในบัญชียาหลัก	ครั้ง/รายการ/บาท/ร้อยละ	๒	๒	๒,๒๕๐,๐๐๐.๐๐	๑๐๐.๐๐	๑๖๗	๓๙๖	๖๓,๐๗๘,๙๒๓.๕๘	๙๕.๘๙
	๑.๒ ยานอกบัญชียาหลัก	ครั้ง/รายการ/บาท/ร้อยละ	-	-	-	-	๒๘	๓๙	๒,๗๐๔,๑๘๑.๘๐	๔.๑๑
๒	จัดซื้อเวชภัณฑ์และเครื่องมือแพทย์	ครั้ง/รายการ/บาท	-	-	-		๓๐	๘๓	๖,๕๐๑,๘๐๐.๒๐	
๓	จัดซื้อเคมีภัณฑ์	ครั้ง/รายการ/บาท	๒	๒	๔,๐๔๒,๗๔๖.๙๐		๑๓	๒๒	๙,๑๑๐,๑๔๙.๘๕	
๔	รวมจัดซื้อ	ครั้ง/รายการ/บาท	๔	๔	๖,๒๙๒,๗๔๖.๙๐		๒๐๖	๔๔๔	๘๑,๓๙๕,๐๕๕.๕๓	
๕	จ่ายยาและเวชภัณฑ์ให้ คสส.และหน่วยงานต่างๆ	ครั้ง/รายการ/บาท	๗๙๕	๔,๖๗๔	๒๔,๔๘๖,๖๐๑.๔๐		๗,๖๕๓	๕๖๓,๓๗๕	๑๒๙,๒๙๔,๙๐๔.๒๘	
๖	รับโอนยาจาก คสส.และหน่วยงานต่างๆ	ครั้ง/รายการ/บาท	๐	๐	๐.๐๐		๐	๐	-	
๗	ให้บริการหน่วยแพทย์เคลื่อนที่	ครั้ง/คน/บาท	-	-	-		-	-	-	
๘	ส่งตรวจวิเคราะห์ยา	ครั้ง			๐				๐	
๙	ส่งฎีกา	บาท			๔,๔๗๐,๔๖๐.๐๐				๗๙,๕๖๓,๗๖๑.๕๓	

รายการ	เงินงบประมาณประจำปี	เงินงวดที่ได้รับ	เงินงวดที่ยังไม่ได้รับ (A)	เงินก่อนหนี้(MIS)	เงินงวดคงเหลือ (เงินงวดที่ได้รับ-	เงินคงเหลือ สามารถก่อนหนี้ได้
๑.เงินงบประมาณประจำปี	๑๑๐,๐๐๐,๐๐๐.๐๐	๙๐,๐๐๐,๐๐๐.๐๐	-	๘๙,๘๘๗,๙๑๕.๔๓	๑๑๒,๐๘๔.๕๗	๑๑๒,๐๘๔.๕๗

๒) รายการ...

๒) รายการมูลค่าการจัดซื้อยาตามบัญชีนวัตกรรมไทย ปีงบประมาณ
๒๕๖๓ (ตุลาคม ๒๕๖๒ - กรกฎาคม ๒๕๖๓)

ลำดับที่	รายการสินค้า/บริการ	จำนวนการจัดซื้อ/จัดจ้าง		ยี่ห้อสินค้าตามบัญชี นวัตกรรมไทย
		รวมจัดซื้อ/จัดจ้าง ทั้งหมด	จัดซื้อ/จัดจ้างตาม บัญชีนวัตกรรมไทย	
๑.	Pioglitazone ๓๐ mg.	๙๙๐,๐๐๐.๐๐	๔๙๕,๐๐๐.๐๐	UTMOS [®] ๓๐ mg
๒.	Amoxicillin trihydrate ๘๗๕ mg.+Potassium clavulanate ๑๒๕ mg.	๕๒๐,๐๐๐.๐๐	๕๒๐,๐๐๐.๐๐	AMK [®] ๑๐๐๐ mg
๓.	Ceftriaxone ๑ gm. Inj. I.V.	๑๒,๕๑๐.๐๐	๑๒,๕๑๐.๐๐	UTO [®] Ceftriaxone
๔.	Candesartan cilexetil ๘ mg.	๕๔๖,๐๐๐.๐๐	๕๔๖,๐๐๐.๐๐	Todesaar [®] ๘ mg.
๕.	Manidipine ๒๐ mg.	๙,๙๐๒,๕๐๐.๐๐	๓,๙๕๐,๐๐๐.๐๐	Kerdica [®] ๒๐ mg.
๖.	Atorvastatin ๔๐ mg.	๑,๙๐๓,๕๐๐.๐๐	๑,๙๐๓,๕๐๐.๐๐	Chlovas [®] ๔๐ mg.
๗.	Rosuvastatin ๑๐ mg.	๖๙๓,๓๖๐.๐๐	๖๙๓,๓๖๐.๐๐	K-zuva [®] ๑๐ mg.
๘.	Sertraline ๕๐ mg.	-	-	
	สรุปรวม	๑๔,๕๖๗,๘๗๐.๐๐	๗,๙๒๐,๓๗๐.๐๐	๕๔.๓๗%

๓) สรุปรายงานปัญหา/เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๓

ลำดับ	ศูนย์ที่แจ้งปัญหา	ช่องทางการแจ้งข้อมูล	รายการยา	จำนวน	บริษัทผู้ผลิต/จำหน่าย	ปัญหาที่พบ	การแก้ไขปัญหาคือ
๑	ศูนย์บริการสาธารณสุข	บันทึกข้อความ	Vitamin C ๑๐๐ mg. รุ่นที่ผลิต ๑๙To๕๓ วันหมดอายุ ๒๒/๒/๒๐๒๒	๘๐ ขวด	ส.เจริญเภสัชเทรดดิ้ง จำกัด	เม็ดยาเปลี่ยนสี	บริษัทตอบข้อร้องเรียน/แลกเปลี่ยนยา ตรวจสอบขั้นตอนการผลิต

๔.๗.๓ กลุ่มงานวิชาการและแผนงาน

๑) งานบริการวิชาการ

จัดทำและเผยแพร่ข่าวสารด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพผ่านศูนย์-
บริการสาธารณสุข (ศบส.) สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข สำนักงานเขต ๕๐ เขต
ในกรุงเทพมหานคร โรงเรียนการเคหะท่าทราย สมาคมเภสัชกรรมชุมชน (ประเทศไทย)
และสื่อ social media (Facebook "กองเภสัชกรรม สำนักงานนั้ย กรุงเทพมหานคร",
Line "ร้านยาเครือข่าย สำนักงานนั้ย") ประจำเดือน จำนวน ๒ เรื่อง

๑. L- carnitine กับการลดน้ำหนัก

๒. ๕ เครื่องดื่ม ที่ไม่ควรดื่มพร้อมยา

๒) ผลการ...

๒) ผลการดำเนินการจัดการยาเหลือใช้ในชุมชน (กรุงเทพมหานคร)
ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

เดือน	น้ำหนักยาหมดอายุและยาเหลือใช้ ที่ประชาชนนำมาคืนศูนย์บริการ สาธารณสุข (กิโลกรัม)	ยาเหลือใช้สภาพดีที่กองเภสัชกรรมรวบรวมและ ส่งมอบให้สถานพยาบาลเพื่อใช้ประโยชน์	
		น้ำหนักยา (กิโลกรัม)	มูลค่า (บาท)
มิ.ย. ๖๓	๖๔.๘๗	๒๒.๐๐	๗๔,๖๕๐.๘๘
ต.ค. ๖๒ – มิ.ย. ๖๓	๑,๑๑๑.๔๖	๒๘๑.๑๐	๙๙๖,๑๘๑.๙๓

๓) โครงการ best service “ฉลากยาออนไลน์ใส่ใจสุขภาพ”

(เอกสารแนบ ๑)

- ศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย มีการนำฉลากยาออนไลน์
มาใช้ในการให้บริการ จำนวน ๖๘ แห่ง คิดเป็น ร้อยละ ๑๐๐ (เป้าหมายตามตัวชี้วัดโครงการ
คือ ร้อยละ ๑๐๐ ภายในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๓)

- ผู้รับบริการมีความพึงพอใจในฉลากยาออนไลน์ระดับมากถึงมากที่สุด ร้อยละ ๙๒.๕๑ จากผู้ทำแบบสำรวจ ๕๖๑ ราย (เป้าหมายตามตัวชี้วัดโครงการ คือ
ผู้รับบริการมีความพึงพอใจในฉลากยาออนไลน์ระดับมากถึงมากที่สุด ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐)
ขอให้มีการประชาสัมพันธ์ สแกน QR CODE ทำแบบประเมินความพึงพอใจให้มากขึ้นอีก

๔) โครงการเครือข่ายความร่วมมือในการเฝ้าระวังความปลอดภัย

ด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ สำนักอนามัย

- ตัวชี้วัดโครงการ : เครือข่ายความร่วมมือในการเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ สำนักอนามัย มีจำนวนเพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐
จากปีที่ผ่านมา

กิจกรรมที่ ๑ เครือข่ายความร่วมมือในการเฝ้าระวังความปลอดภัย
ด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ สำนักอนามัย

ดำเนินการจัดประชุมคณะกรรมการร้านยาเครือข่ายความร่วมมือในการ
เฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ สำนักอนามัย เรียบร้อยแล้วเมื่อวันศุกร์ที่
๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๓ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๑
โดยที่ประชุมมีมติรับรองร้านยาที่สมัครเข้าร่วมทั้งสิ้น ๑๒ ร้าน และมีมติให้ร้านยาภายใต้
โครงการเครือข่ายฯ เดิมผ่านการประเมิน จำนวนทั้งสิ้น ๖๘ ร้าน (ปีงบประมาณ ๒๕๖๒
มีร้านยาภายใต้โครงการเครือข่ายฯ ทั้งสิ้น ๗๒ ร้าน ปิดกิจการ จำนวน ๓ ร้าน ไม่ประสงค์
เข้าร่วมต่อ จำนวน ๑ ร้าน คงเหลือ ๖๘ ร้าน) รวมมีร้านยาภายใต้โครงการเครือข่ายฯ
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ทั้งสิ้น ๘๐ ร้าน คิดเป็นเพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ ๒๕๖๒
ร้อยละ ๑๑.๑๑

กิจกรรมที่ ๒ จัดทำสื่อเพื่อประชาสัมพันธ์เครือข่ายความร่วมมือในการ
เฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ สำนักอนามัย

ดำเนินการ...

ดำเนินการจัดทำถุงผ้าประชาสัมพันธ์เครือข่ายฯ จำนวน ๙,๑๕๐ ใบ ใบละ ๒๑ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๙๒,๑๕๐.- บาท (หนึ่งแสนเก้าหมื่นสองพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน) โดยได้กระจายให้แก่ร้านยาภายใต้โครงการเครือข่ายฯ แห่งละ ๓๐ ใบ และศูนย์บริการสาธารณสุข แห่งละ ๘๐ ใบ เพื่อใช้ในการประชาสัมพันธ์โครงการต่อไป

กิจกรรมที่ ๓ จัดประชุมเครือข่ายความร่วมมือในการเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยา และผลิตภัณฑ์สุขภาพ สำนักอนามัย ประจำปี ๒๕๖๓

กำหนดจัดประชุม ในวันอาทิตย์ ที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๐๐ – ๑๖.๐๐ น. ณ สถานที่เอกชน โดยผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วยเภสัชกรประจำร้านยาภายใต้โครงการเครือข่ายฯ หรือผู้แทนและเภสัชกร สังกัดสำนักอนามัย จำนวน ๑๐๗ ท่าน

๔.๗.๔ เรื่องอื่น ๆ

๑. วันที่ ๑๕, ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๓ และวันที่ ๑๔ และ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๓ กองเภสัชกรรม สำนักอนามัย ได้จัดกิจกรรมให้ความรู้เรื่องยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ พร้อมทั้งแจกแอลกอฮอล์ล้างมือให้แก่ประชาชน เพื่อป้องกันตนเองจากเชื้อโรค ณ ศูนย์ผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร สวนลุมพินี

๒. กองเภสัชกรรม จะดำเนินการจัดประชุมเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรสายงานเภสัชกรรม ให้กับบุคลากรสายงานเภสัชกรรม สำนักอนามัย ดังนี้

- การประชุมเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรสายงานเภสัชกรรม สำหรับเภสัชกรสำนักอนามัย ในวันศุกร์ที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๕.๓๐ น. ณ ห้องประชุม ๑๐๐๒ ชั้น ๑๐ อาคารนวัตกรรมทางเภสัชศาสตร์ คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

- การประชุมเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรสายงานเภสัชกรรมสำหรับเจ้าพนักงานเภสัชกรรม สำนักอนามัย ในวันศุกร์ที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๕.๓๐ น. ณ ห้องประชุม ๙๑๐ ชั้น ๙ อาคารนวัตกรรมทางเภสัชศาสตร์ คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

มติที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕

เรื่องอื่น ๆ

๕.๑ ผู้อำนวยการสำนักอนามัย

ผู้อำนวยการสำนักอนามัย สั่งการให้กองเภสัชกรรม เตรียมจัดซื้อหน้ากากอนามัยผู้ใหญ่ จำนวน ๑,๐๐๐,๐๐๐ ชิ้น เพื่อสำรองในคลังของกองเภสัชกรรม เพื่อเตรียมรับสถานการณ์การระบาดของโรค COVID-19 โดยให้ทำเรื่องขอใช้เงินนอกงบประมาณ กองทุนหลักประกันสุขภาพ และให้ทำหนังสือขอความอนุเคราะห์ไปที่กรมบัญชีกลางเพื่อขอรายชื่อบริษัทที่จำหน่ายหน้ากากอนามัยผู้ใหญ่และสอบถามเกี่ยวกับราคากลางที่ใช้ในการจัดซื้อ

๕.๒ ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัยกลุ่มกรุงเทพตะวันออก

กรณีลูกจ้างประจำที่เกษียณหรือมีตำแหน่งอัตราว่างต้องดำเนินการยุบหรือไม่ เนื่องจากศูนย์สาขาจำเป็นต้องมีพนักงานสถานที่อยู่เวรเฝ้าสถานที่ ควรเตรียมความพร้อมอย่างไร

หัวหน้าฝ่ายการเจ้าหน้าที่ให้ข้อมูลว่าในส่วนของลูกจ้างประจำ ตำแหน่งพนักงานสถานที่และพนักงานทั่วไป ตามมาตรการที่ ๒ ตำแหน่งนี้จะยุบเมื่อเกษียณอายุราชการหรือว่างระหว่างปี หากส่วนราชการใดมีเหตุผลความจำเป็นต้องจ้าง ให้ใช้วิธีการจ้างต่อ โดยการจ้างเหมาหรือจ้างรายบุคคล และหากเกิด ปัญหาในการจ้างให้แจ้งเหตุผลมาเพื่อเสนอพิจารณาต่อไป

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๓ ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัยกลุ่มกรุงเทพกลาง

หาหรือกรณีมีผู้มาชุมนุมบ่อยครั้งหรือไม่ได้แจ้งล่วงหน้า มีการประสานมาทางศูนย์บริการสาธารณสุขให้จัดพยาบาลออกไปดูแลโดยไม่ได้มีหนังสือประสานมา มีแนวทางปฏิบัติอย่างไร

ประธาน ให้แนวทางว่าให้ดำเนินการตามขั้นตอนและลำดับชั้น มีหนังสือประสานมาอย่างเป็นทางการ เช่น หนังสือจากสถานีตำรวจนครบาล พร้อมระบุความชัดเจนว่าจะให้ดำเนินการเรื่องใด อำนาจการสั่งการเป็นของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

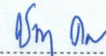
มติที่ประชุม

รับทราบ

เลิกประชุมเวลา

๑๒.๐๐ น.

ลงชื่อ



(นางสาวชนินาฏ คณานุรักษ์)

เลขานุการสำนักอนามัย

ผู้จัดรายงานการประชุม