

รายงานการประชุมผู้บริหารสำนักอนามัย
ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (Zoom)

ครั้งที่ ๔/๒๕๖๔

วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๔

ณ ห้องประชุม ชั้น ๓ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๒ ตวงรัชฎ์ ศตะนาวิน ภูเก็ต ฐานปัญญา

ผู้มาประชุม

๑. นางปานฤดี	มโนมัยพิบูลย์	ผู้อำนวยการสำนักอนามัย
๒. นางภาวิณี	รุ่งทนต์กิจ	รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย
๓. นางสาวน้ำผึ้ง	ศรีนางแย้ม	รักษาการในตำแหน่งเลขานุการสำนักอนามัย
๔. นางดวงพร	ปิณจีเสศิกุล	ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข
๕. นายศิวัช	ไม้สนธิ์	ผู้อำนวยการสำนักงานสัตวแพทย์สาธารณสุข
๖. นางสาวปณัสยา	ชะเอม	แทนผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันและ- บำบัดการติดยาเสพติด
๗. นางรพีพรรณ	อเนกวรพงศ์	ผู้อำนวยการสำนักงานชั้นสูตรสาธารณสุข
๘. นายเจียรชัย	วงศ์สวัสดิ์	ผู้อำนวยการกองทันตสาธารณสุข
๙. นายวาสุเทพ	บุญชู	แทนผู้อำนวยการสำนักงานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม
๑๐. นายธনীช	พจน์พิศุทธิพงศ์	ผู้อำนวยการกองสร้างเสริมสุขภาพ
๑๑. นางกาญจนา	อนุดริยะ	ผู้อำนวยการกองการพยาบาลสาธารณสุข
๑๒. นางอลิศรา	หัตตากร	ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคติดต่อ
๑๓. นางบุญญวรรณ	เตังตระกูล	ผู้อำนวยการกองเภสัชกรรม
๑๔. นางสาวณัฐินี	อิศรางกูร ณ อยุธยา	ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
๑๕. นางพีระยา	สมชัยยานนท์	ผู้อำนวยการกองสุขาภิบาลอาหาร
๑๖. นางสาวสุวรรณา	มณีนิจิเวทย์	ประธานกลุ่มศูนย์บริการสาธารณสุข กลุ่ม ๑
๑๗. นางนภัสชล	ฐานะสิทธิ์	ประธานกลุ่มศูนย์บริการสาธารณสุข กลุ่ม ๒
๑๘. นายธีรวิทย์	วีรวรรณ	ประธานกลุ่มศูนย์บริการสาธารณสุข กลุ่ม ๓
๑๙. นางสาวดลจรัส	ทิพย์มโนสิงห์	ประธานกลุ่มศูนย์บริการสาธารณสุข กลุ่ม ๔
๒๐. นางสาวเอมอร	สิริพร	ประธานกลุ่มศูนย์บริการสาธารณสุข กลุ่ม ๕
๒๑. นายประวิทย์	สัมพันธ์สันติกุล	ประธานกลุ่มศูนย์บริการสาธารณสุข กลุ่ม ๖

ผู้เข้าร่วม...

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายดิฐพงศ์	เจริญวิวัฒนกุล	ผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๒
๒. นางกุลธิดา	พงษ์สนธิ	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลและบริหารทั่วไป ศบส.๖๒
๓. นางวรรณิ	พรพิเชษฐ์	หัวหน้าฝ่ายการคลัง สก.สนอ.
๔. นายสุวิช	ทันประเสริฐ	หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป สก.สนอ.
๕. นายวุฒิ	นิรติศัยโสภัญ	หัวหน้าฝ่ายพัสดุ สก.สนอ.
๖. นางปิยวรรณ	บริบูรณ์	ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานช่วยนักบริหาร สก.สนอ.
๗. นางชุติภาดา	ศรีพัฒน์	ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ สก.สนอ.
๘. นางธนพร	ประพันธ์ทรัพย์	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ สก.สนอ.
๙. นางสาววิลาสินี	แก้วแสงอ่อน	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ สก.สนอ.

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ มติที่ประชุม/การมอบหมายภารกิจ	ส่วนราชการ ที่รับผิดชอบ
๑. ๑ ประชุมผู้บริหาร สำนักอนามัย ณ กลุ่มศูนย์บริการ- สาธารณสุข ๖๔	ประธานกล่าวขอบคุณผู้บริหารและทีมงานเจ้าหน้าที่ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๒ ที่ให้การต้อนรับอย่างดีในการมาประชุมสัจจร และให้ศูนย์ฯ นำเสนอปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการพัฒนางานของสำนักอนามัย ผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๒ สอบถามประเด็นปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน ดังนี้ ๑. ปัญหาจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ซึ่งเป็น cluster ใหม่จากโรงงาน ซี.พี.จี. การ์เมนต์ โรงงานนี้มีพนักงานประมาณ ๑,๐๐๐ คน ติดเชื้อโควิด - 19 ประมาณ ๓๐๐ กว่าคน มีแรงงานต่างด้าวจำนวนมากบางส่วนตกค้างยังไม่ได้รับการ Admit ได้ประสานศูนย์เอราวัณโดยให้รอเตียง ประธานกลุ่มศูนย์บริการสาธารณสุข กลุ่ม ๖ (นายประวิทย์ สัมพันธ์สันติกุล) ให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่า ปัญหาขณะนี้คือเรื่องของการ Admit การดำเนินการคือประสานศูนย์เอราวัณ และส่วนหนึ่งต้องดำเนินการเป็น Home Isolation ไปก่อน การให้ยาฟ้าทะลายโจรให้กับต่างด้าวที่ต้องอยู่ที่บ้าน โดยมีภาระงานเสริมด้านการกำกับ ติดตาม ประเมินสถานะของผู้ป่วยที่ยัง Admit ไม่ได้ว่าผู้ป่วยอยู่ในระดับสีเขียวอย่างไร	

ประธาน...

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ มติที่ประชุม/การมอบหมายภารกิจ	ส่วนราชการ ที่รับผิดชอบ
	ประธาน ให้แนวทางว่า มาตรการที่ใช้ในการดำเนินการกับแรงงานในโรงงาน คือ Bubble & Seal การทำความเข้าใจกับเจ้าของโรงงานว่าจะไม่ตรวจทั้งโรงงานแต่ใช้วิธีสุ่มตรวจ ผู้ใดที่มีอาการจะนำไปตรวจและรักษา การที่จะดำเนินการมาตรการ Bubble & Seal ระหว่างที่พักและที่ทำงานนั้นได้ แต่ต้องแยกกันระหว่างคนที่ติดเชื้อแล้วกับคนที่ยังไม่ติดเชื้อ หากพักอยู่ในชุมชน ทำ Seal ระหว่างทางได้ หากพักอยู่ที่บ้าน Home Isolation จะทำให้ติดเชื้อต่อนั้น ต้องนำออกไปเข้าสู่ระบบ (Local Quarantine : LQ) ซึ่งสำนักอนามัยยังสามารถรับได้อีกมาก ขอให้ประธานกลุ่มศูนย์บริการสาธารณสุข ไปแจ้งด้วยว่า LQ ยังรองรับได้อีก Home Isolation ไม่ใช่หน้าที่หลักของสำนักอนามัย หน้าที่หลักคือ การควบคุมโรคให้ดีที่สุด ทำให้โรคน้อยลง คนติดเชื้อน้อยลง ต้องควบคุมโรคตั้งแต่ในบ้าน หากคนติดเชื้อแล้วยังอยู่ในบ้านควรจะนำไปเข้าสู่ระบบ LQ หรือไม่ หาก LQ ไม่พอต้องเพิ่ม ผู้ที่อยู่ LQ จะมั่นใจว่าได้กักตัวและได้รับการตรวจ ๒. ปัญหาการจัดซื้อผลิตภัณฑ์ภายในประเทศ จัดจ้างตามหนังสือคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว๘๙ เรื่อง แนวทางปฏิบัติตามกฎกระทรวงกำหนดพัสดุและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓ ขั้นตอนการจัดซื้อจัดจ้าง ส่วนกลางจะมีการอบรมหรือแนวทางอย่างไร	

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ มติที่ประชุม/การมอบหมายภารกิจ	ส่วนราชการ ที่รับผิดชอบ
๑.๒ เรือนโยบายการดูแล เรื่องโควิด - 19 ในภาวะวิกฤต ๑.๓ สำนักอนามัยจ้าง บุคลากรเพิ่มเติม	๓. สอบถามตำแหน่งพนักงานขับรถยนต์ที่ตำแหน่ง ยังว่างอยู่ หัวหน้าฝ่ายการเจ้าหน้าที่ให้ข้อมูลว่าขณะนี้ พนักงานขับรถยนต์ที่แจ้งความประสงค์ทำเรื่องย้ายมา มติที่ประชุม รับทราบ มอบฝ่ายพัสดุ สำนักงานเลขานุการ เร่งจัด ประชุมปัญหาการจัดซื้อผลิตภัณฑ์ภายในประเทศ จัดจ้าง ตามหนังสือคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ ด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว๘๙ โดยเร็ว โดยใช้สื่ออิเล็กทรอนิกส์ให้เป็น ประโยชน์ เพื่อลดการเดินทาง ขอให้ประธานกลุ่มศูนย์บริการสาธารณสุข สุข ทุกกลุ่ม ทำงานอย่างเข้มแข็งและเข้มข้นร่วมกับรองปลัด กรุงเทพมหานคร ประธานกลุ่มเขต ซึ่งจะเป็นโอกาสที่จะได้ ทำงานร่วมกัน และมีผู้มาสนับสนุนส่งเสริมการทำงานของ สำนักอนามัย มติที่ประชุม รับทราบ ขอขอบคุณกองควบคุมโรคติดต่อและสำนักงาน- เลขานุการ ที่ดำเนินการจ้างบุคลากรในตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขและพยาบาลมาสนับสนุนการ ทำงานของศูนย์บริการสาธารณสุข ขอให้ช่วยดูแลและสอน งานให้กับบุคลากรเหล่านี้ และกองควบคุมโรคติดต่อ ทำการสำรวจว่าทางศูนย์บริการสาธารณสุขต้องการ สนับสนุนในเรื่องของการควบคุมโรคอย่างไรบ้าง เพราะ ขณะนี้เป็งานสำคัญของสำนักอนามัยอันดับแรก มติที่ประชุม รับทราบ มอบกองควบคุมโรคติดต่อ ดำเนินการสำรวจ ว่าศูนย์บริการสาธารณสุขต้องการการสนับสนุนในเรื่อง ของการควบคุมโรคอย่างไรบ้าง	สก.สนอ. ประธานกลุ่ม ศบส. กคร.

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ มติที่ประชุม/การมอบหมายภารกิจ	ส่วนราชการ ที่รับผิดชอบ
๒. เรื่องที่รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย แจ้งให้ที่ประชุมทราบ (นางภาวิณี รุ่งทนต์กิจ)	๑. เรื่องการบริการตรวจคัดกรองเชิงรุกทั้ง ๖ กลุ่มเขต จะมีการเปลี่ยนแปลง ผู้ที่เข้ามาดำเนินการจากโรงพยาบาลคู่สัญญาจาก ๕ แห่งใน ๖ กลุ่มเขต ขณะนี้ดำเนินการเป็น General Hospital ไปก่อน เนื่องจากมีปัญหาเรื่องการ Admit หากทางโรงพยาบาลได้ปรับปรุงระบบตามที่สำนักอนามัยกำหนดแล้ว จะเชิญมาร่วมงานใหม่ ซึ่งสำนักงานชั้นสูตรสาธารณสุขได้จัดทำตารางข้อมูลไว้เรียบร้อยแล้ว ๒. ศูนย์บริการสาธารณสุขกลุ่มกรุงธนเหนือวันนี้พบปัญหาการดำเนินงานเนื่องจากทหารที่มาสับสนุนการทำงาน ไม่ได้มาช่วยเหมือนเดิมและไม่ได้แจ้งล่วงหน้าเนื่องจากต้องเข้าไปดูแลแคมป์ก่อสร้างจำนวน ๕๗๕ แคมป์ที่จะต้องดำเนินการตาม Bubble & Seal ซึ่งใช้กำลังพลมากถึงห้าพันกว่าคน และได้แจ้งว่าจะหากำลังมาเสริมให้ภายใน ๕ วัน ๓. เรื่อง Local Quarantine (LQ) ตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จะปรับเป็น State Quarantine (SQ) ทั้งหมด การปฏิบัติงานเหมือนเดิม แต่สำนักอนามัยจะไม่รับการเดินทางทางเรือ และผู้ที่เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรไม่ว่าทางเรือหรือทางอากาศ ต้องเข้าสู่ Alternative Quarantine (AQ) ซึ่งจะต้องจ่ายเงินเอง ประธานกล่าวขอบคุณท่านรองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (นางภาวิณี) และผู้อำนวยการสำนักงานชั้นสูตรสาธารณสุข ที่ได้ช่วยเหลือประชาชนที่เดือดร้อน ไม่มีจุด Swab การประสานมาจะส่งในจุด Swab ที่จัดไว้ การ Swab แบ่งเป็น ๒ กลุ่ม คือกลุ่ม High Risk และกลุ่มที่ต้องคัดกรองว่ามีประวัติเสี่ยง สำหรับเรื่อง LQ ขอให้ประธานกลุ่มศูนย์บริการสาธารณสุขรวบรวมข้อมูล LQ เพราะคนไข้มีจำนวนมากแต่จำนวนนำเข้า LQ ยังพบจำนวนน้อย งานสอบสวนโรคดำเนินการหรือไม่ มีการแยกคนกับสัมผัสเสี่ยงสูงหรือไม่ มติที่ประชุม รับทราบ มอบประธานกลุ่มศูนย์บริการสาธารณสุข รวบรวมข้อมูลประชาชนที่นำเข้าสู่ระบบ LQ	ประธาน กลุ่ม ศบส. ๑-๖

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ มติที่ประชุม/การมอบหมายภารกิจ	ส่วนราชการ ที่รับผิดชอบ
รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๓/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๔	มติที่ประชุม รับรอง	

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ มติที่ประชุม/การมอบหมายภารกิจ	ส่วนราชการ ที่รับผิดชอบ
๓.๑ ติดตามงบประมาณ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔	หัวหน้าฝ่ายการคลัง รายงานข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๔ ๑. ผลการดำเนินการในการเบิกจ่ายงบประมาณ จากงบประมาณทั้งหมดที่ได้รับ ๒,๔๐๙,๖๗๘,๙๐๐ บาท เบิกจ่ายไปได้ ๑,๒๒๘,๕๕๒,๗๕๒.๓๙ บาท คิดเป็น ๕๐.๙๘ % ยังไม่รวมรายการที่ส่งคืนงบประมาณ เนื่องจากในระบบยังไม่ตัดเงินส่งคืน ๒. ค่าครุภัณฑ์ ที่ดิน และสิ่งก่อสร้าง ๑) ครุภัณฑ์ จำนวน ๓๕ รายการ ก่อหนี้ผูกพันไปแล้ว ๓๑ รายการ คงเหลือ ๔ รายการ และเบิกจ่ายไปแล้ว ๑๙ รายการ คงเหลือยังไม่เบิกจ่าย ๑๖ รายการ ๒) ค่าที่ดิน และสิ่งก่อสร้าง จำนวน ๔ รายการ โอนงบประมาณไปให้สำนักการโยธา จำนวน ๑ รายการ คือ ศูนย์เด็กก่อนของกองสร้างเสริมสุขภาพ คงเหลือ ๓ รายการ ๓. ติดตามครุภัณฑ์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ส่วนใหญ่ ก่อหนี้ผูกพันแล้ว รายละเอียด ดังนี้ ๑) สำนักงานเลขานุการ จำนวน ๒ รายการ ได้แก่ รถบรรทุก (ดีเซล) ขนาด ๑ ตัน และเครื่องพิมพ์สำเนาดีจิตรอล เบิกจ่ายทั้ง ๒ รายการแล้ว	

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ มติที่ประชุม/การมอบหมายภารกิจ	ส่วนราชการ ที่รับผิดชอบ
	๒) สำนักงานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม จำนวน ๓ รายการ ได้แก่ เครื่องตรวจวัดฝุ่นละอองในอากาศทั่วไป เบิกจ่ายแล้ว สำหรับรายการเครื่องตรวจวัดก๊าซ ๒ เครื่อง มีจำนวน ๑ เครื่อง เกินระยะเวลากำหนดส่งของแล้ว บริษัทฯ รับทราบค่าปรับแล้ว รอส่งมอบของและอีก ๑ เครื่อง ส่งมอบของแล้ว ๓) กองสุขาภิบาลอาหาร จำนวน ๓ รายการ เบิกจ่ายไปแล้ว ๒ รายการ ได้แก่ รถปฏิบัติการเคลื่อนที่และเครื่องวัดความเข้มข้นของแสง คงเหลือ ๑ รายการ ได้แก่ รถปฏิบัติการเคลื่อนที่ ๑ คัน อยู่ระหว่างรอส่งมอบของ ๔) กองทันตสาธารณสุข จำนวน ๑๒ รายการ เบิกจ่ายเสร็จสิ้นหมดแล้ว และได้ส่งเรื่องคืนเงินมาที่ฝ่ายการคลังเรียบร้อยแล้ว ๕) สำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด จำนวน ๑ รายการ ได้แก่ รถโดยสารขนาด ๑๒ ที่นั่ง อยู่ระหว่างรอส่งมอบของ ๖) สำนักงานชั้นสูตรสาธารณสุข รายการก่อสร้างอาคารสำนักงานชั้นสูตรสาธารณสุขและศูนย์บริการสาธารณสุข ๗ บุญมี ปุรุราชรังสรรค์ สำนักงานชั้นสูตรสาธารณสุข ดำเนินการเอง ขณะนี้ได้ตัวผู้รับจ้าง และตรวจร่างสัญญาแล้ว ๗) กองควบคุมโรคติดต่อ จำนวน ๓ รายการ ได้แก่ รายการที่ ๑ รถโดยสาร ๑๒ ที่นั่ง อยู่ระหว่างจดทะเบียนกับกรมการขนส่งทางบก รายการที่ ๒ เครื่องพ่นหมอกควัน เบิกจ่ายแล้ว รายการที่ ๓ รถบรรทุก (ดีเซล) ขนาด ๑ ตัน อยู่ระหว่างจดทะเบียนกับกรมการขนส่งทางบก ๔. งานจัดบริการสาธารณสุข รายการที่ต้องเร่งดำเนินการ ได้แก่ ๑) ศูนย์ฯ ๓ รายการรพพยาบาล ได้ตัวผู้รับจ้างแล้วอยู่ระหว่างจำหน่ายรถคันเดิม เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔ ๒) ศูนย์ฯ ๒๓ รายการเครื่องเอ็กซเรย์ทั่วไปแบบดิจิตอล อยู่ระหว่างรอนั่งสื้อค้าประกันจากบริษัทเพื่อลงนามในสัญญา	

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ มติที่ประชุม/การมอบหมายภารกิจ	ส่วนราชการ ที่รับผิดชอบ
๓.๒ ติดตามผลการดำเนินงาน ๓.๒.๑ การจัดทำรูปแบบกลางหลังคากันสาดที่จอดรถและหลังคาทางเดินของศูนย์บริการสาธารณสุข	๓) ศูนย์ฯ ๔๓ รายการเครื่องเอ็กซเรย์ทั่วไปแบบดิจิทัล รอหนังสือค้ำประกันจากบริษัท และรอลงนามในสัญญา ๔) ศูนย์ฯ ๔๘ รายการรถพยาบาล อยู่ระหว่างรวบรวมเอกสารเพื่อขออนุมัติเงินประจำงวด ๕) โครงการก่อสร้างศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๐ (แห่งใหม่) อยู่ระหว่างสำนักงานเขตบางกอกน้อยหาหรือกองทะเบียนทรัพย์สิน เรือง การโอนทรัพย์สินอาคารบ้านหนังสือสุกันยา อิศรางกูร ณ อยุธยา ประธานกล่าวเพิ่มเติมว่า การก่อสร้างศูนย์ฯ ๓๐ (แห่งใหม่) จะนัดหารือกับรองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (นางภาวิณีฯ) ภายในสัปดาห์นี้ มติที่ประชุม รับทราบ - มอบรองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (นางภาวิณีฯ) ติดตามรายการที่ ๑ -๔ หัวหน้าฝ่ายพัสดุ รายงานข้อมูล ดังนี้ - จัดทำหนังสือถึงสำนักการโยธา ขอความร่วมมือออกแบบ ตามหนังสือด่วนที่สุด ที่ กท ๐๗๐๑/๒๓๐๘ ลงวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ - จัดทำหนังสือถึงสำนักการโยธา ขอทราบผลการออกแบบ ตามหนังสือด่วนที่สุด ที่ กท ๐๗๐๑/๔๗๐๓ ลงวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๔ ในส่วนของศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๙ คั่นยาว ประธานขอให้ประธานกลุ่มศูนย์บริการสาธารณสุข กลุ่มกรุงเทพตะวันออกติดตามเรื่องการออกแบบหลังคากันสาดด้วย ประธานกลุ่มกรุงเทพตะวันออกรายงานว่า ได้มีหนังสือถึงสำนักการโยธา ซึ่งแจ้งว่าให้สำนักงานเขตช่วยออกแบบ โดยแจ้งว่ายังไม่ออกแบบให้เพราะต้องรอสร้าง Day Care ให้เรียบร้อยก่อน ขณะนี้ทางสำนัก - การโยธา ยังไม่ได้มาสำรวจหน้างาน	

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ มติที่ประชุม/การมอบหมายภารกิจ	ส่วนราชการ ที่รับผิดชอบ
๓.๒.๒ การจัดทำแผนการจัดซื้อครุภัณฑ์เพื่อจัดทำเป็นแผนกลางในการดำเนินการจัดซื้อครุภัณฑ์ของส่วนราชการต่างๆ ๓.๒.๓ การจัดทำแผนการดำเนินการโครงการก่อสร้างอาคาร ศบส.๓๐ แห่งใหม่ ๓.๒.๔ รายงานความคืบหน้าการดำเนินงานของคณะทำงานพิจารณากำหนดรูปแบบและอาคารที่ตั้ง ศบส.สาขา สำนักอนามัย	- ผู้อำนวยการสำนักอนามัยเห็นชอบกรอบระยะเวลาการจัดซื้อจัดจ้างโดยสำนักงานเลขานุการเวียน แจ้งทุกส่วนราชการแล้วตามหนังสือที่ กท ๐๗๐๑/๒๓๐๘ ลงวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ (รายละเอียด ตาม QR CODE) - ฝ่ายพัสดุ สำนักงานเลขานุการ จัดทำแผนการดำเนินการโครงการก่อสร้างอาคาร ศบส.๓๐ แห่งใหม่เพื่อนำเรียนผู้อำนวยการสำนักอนามัยทราบ เพื่อแจ้งให้ผู้เกี่ยวข้องทราบ - คณะทำงานฯ ได้ร่วมประชุมในวันจันทร์ที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๔ สรุปประเด็นได้ ดังนี้ ๑) ศูนย์บริการสาธารณสุขสาขา เดิมมี จำนวน ๗๖ สาขา ปิดทำการถาวร จำนวน ๓ สาขา คือ ๑.๑) ศูนย์ฯ ๔๙ สาขาสะพานผัก ๑.๒) ศูนย์ฯ ๕๓ สาขาตลาดบางเขน ๑.๓) ศูนย์ฯ ๖๔ สาขาคูบอน ปัจจุบันเปิดทำการจำนวน ๗๓ สาขา แบ่งเป็น - กลุ่มที่ ๑ กรรมสิทธิ์ที่ดินเป็นของกรุงเทพฯ จำนวน ๔๗ แห่ง - กลุ่มที่ ๒ กรรมสิทธิ์และพื้นที่เป็นของวัดเอกชน หน่วยงานราชการอื่น ๆ จำนวน ๒๖ แห่ง ๒) อาคารที่ทำการของศูนย์ฯ สาขา ๒.๑) กลุ่มที่ ๑ อาคารศูนย์ฯ สาขา ตั้งอยู่บนที่ดินที่กรรมสิทธิ์เป็นของกรุงเทพมหานคร สามารถดำเนินการกำหนดรูปแบบ รายการก่อสร้างให้เป็นแนวทางเดียวกันได้ ๒.๒) กลุ่มที่ ๒ อาคารศูนย์ฯ สาขา ตั้งอยู่บนที่ดินที่ไม่ใช่กรรมสิทธิ์ของกรุงเทพมหานคร หากอาคาร มีสภาพชำรุดทรุดโทรม และมีความจำเป็นต้องรื้อถอนการติดตั้งตู้คอนเทนเนอร์เพื่อใช้เป็นที่พักการศูนย์ฯ สาขา น่าจะเหมาะสมกว่าการก่อสร้างอาคารใหม่ เนื่องจากมีความสะดวก รวดเร็ว ในการดำเนินการติดตั้งอีกทั้งเป็นการลงทุนที่ประหยัดงบประมาณ และไม่เกิดปัญหากรณีเจ้าของที่ดิน ขอคืนกรรมสิทธิ์	

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ มติที่ประชุม/การมอบหมายภารกิจ	ส่วนราชการ ที่รับผิดชอบ
	การจัดทำรูปแบบของตู้คอนเทนเนอร์ยังสามารถจัดทำให้เป็นรูปแบบมาตรฐานได้สำหรับสาขาใดที่มีพื้นที่เท่ากัน การออกแบบยังสามารถทำให้สอดคล้องกับการให้บริการ ทั้งนี้ ต้องพิจารณาในเรื่องของการได้รับอนุญาต และเงื่อนไขต่าง ๆ ของการใช้ประโยชน์บนพื้นที่ดินในระยะยาวด้วย ๓) การกำหนดรูปแบบควรมีการกำหนดเอกลักษณ์เฉพาะที่สามารถบอกได้ว่าเป็นศูนย์ฯ สาขาของสำนักอนามัย ควรปรับปรุงตัวอาคารของศูนย์ฯ สาขาที่มีความชำรุดทรุดโทรมก่อน โดยให้ศูนย์บริการสาธารณสุขประสานสำนักงานเขตพื้นที่เพื่อสำรวจตรวจสอบ กำหนดแบบรูปร่างการงานก่อสร้าง และประมาณราคาในการปรับปรุง ซ่อมแซม แต่ปัญหาที่พบบ่อยครั้งคือ ความล่าช้าในการกำหนดแบบรูปร่างการงานก่อสร้าง และประมาณราคาจากสำนักงานเขต ๔) ปัจจุบันกรุงเทพมหานครมีโรงพยาบาลเพิ่มมากขึ้น ทำให้ประชาชนผู้มารับบริการน้อยลง อาจต้องมีการปรับรูปแบบการให้บริการของศูนย์ฯ สาขา เช่น ปรับเป็นศูนย์ DAY CARE ศูนย์ผู้สูงอายุ หรือศูนย์แพทย์ชุมชนเมือง ๕) กองสร้างเสริมสุขภาพได้พัฒนาศูนย์บริการสาธารณสุขสาขา เป็นศูนย์ DAY CARE (เด็กอายุ ๑ – ๓ ปี) จำนวน ๒ ศูนย์ฯ สาขา คือ ศูนย์ฯ ๖๒ สาขานางไก่อ และศูนย์ฯ ๖๗ สาขาพล.ต.บุษย์ ประดับ โกมุท และอาจจัดตั้งศูนย์ผู้สูงอายุ ที่ศูนย์ฯ ๖๗ สาขาแจ่ม - ด้า ควรชม ซึ่งอยู่ระหว่างพิจารณาของผู้อำนวยการศูนย์บริการ-สาธารณสุข ๖๗ ทวีวัฒนา ประธานกล่าวเพิ่มเติมว่า มี ๒ แผนให้เลือก เรื่องทางกายภาพ และการบริการ ศูนย์ฯ สาขาที่ทรุดโทรม ควรปรับปรุงให้ดูดีขึ้น ผู้มาใช้บริการอาจไม่ประทับใจอะไรที่ปรับได้เร็วดำเนินการไปก่อน แต่ถ้าจะปรับการบริการเลยจะต้องรื้อทิ้ง และนำรูปแบบใหม่เข้าไปทำเป็นต้นแบบ ให้หาข้อมูลไว้ สำนักอนามัยมีศูนย์ฯ สาขาจำนวนมาก แต่ยังไม่ค่อยไปดูแล ซึ่งเรื่องการบริการ ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข แจ้งว่า จะมีการปรับโครงสร้างการบริการของศูนย์ฯ สาขา	

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ มติที่ประชุม/การมอบหมายภารกิจ	ส่วนราชการ ที่รับผิดชอบ
๓.๒.๕ การสรรหาคนมาปฏิบัติราชการ - สายวิชาชีพขาดแคลน	ซึ่งอาจจะมีหลากหลาย แต่ละพื้นที่อาจจะไม่เหมือนกัน ฉะนั้นศูนย์ฯ สาขา อาจจะปรับเปลี่ยนไป และต้องให้ศูนย์ฯ สาขา ไปช่วยดูแลการสอบสวนควบคุมโรคด้วย การสอบสวนโรคทั่วไปจะเป็น office ธรรมดา แต่อาจจะเพิ่มคน เพิ่มศักยภาพในการทำงานลงในระดับพื้นที่บางศูนย์ฯ ที่มีพื้นที่กว้างๆ เพื่อไม่ต้องนำเจ้าหน้าที่ออกไปจาก ศูนย์ฯ ให้ดูแลในพื้นที่ มติที่ประชุม รับทราบ มอบฝ่ายพัสดุ สก.สนอ. จัดทำข้อมูลเรื่อง การปรับปรุงศูนย์ฯ สาขา หัวหน้าฝ่ายการเจ้าหน้าที่ รายงานข้อมูล ดังนี้ - ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ได้เปิดสอบและเรียกบรรจุทั้งหมดแล้วได้ จำนวน ๑๐๑ คน เรียกรายตัววันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑๗ ราย - ตำแหน่งทันตแพทย์ และผู้ช่วยทันตแพทย์ เรียกรายงานตัวเพื่อปฏิบัติงานในวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ - ตำแหน่งแพทย์ เจ้าพนักงานเภสัชกร และ นักจิตวิทยาคลินิก กำหนดรับสมัครในวันที่ ๑ - ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ - ตำแหน่งเภสัชกร เปิดรับสมัครวันที่ ๒๑ กรกฎาคม - ๙ สิงหาคม ๒๕๖๔ - ตำแหน่งที่ยังมีบัญชีอยู่ คือ ตำแหน่งสัตวแพทย์ นักเทคนิคการแพทย์ และเจ้าพนักงานทันตแพทย์ - ตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล ที่ปัจจุบันว่างอยู่ ๖ ตำแหน่ง ขณะนี้มีผู้สมัคร ๔ ราย อยู่ระหว่างคณะกรรมการให้ผู้สมัครบางรายเพิ่มเติมข้อมูลในการคัดเลือก คาดว่าจะดำเนินการเรียบบรรยากาศในสัปดาห์หน้า ประธานมอบผู้อำนวยการกองการพยาบาล-สาธารณสุข ช่วยดูแลในส่วนของตำแหน่งหัวหน้าพยาบาลด้วย	สก.สนอ.

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ มติที่ประชุม/การมอบหมายภารกิจ	ส่วนราชการ ที่รับผิดชอบ
๓.๒.๖ รายงานผลการ ดำเนินงานกองทุน Long Term Care	สำหรับตำแหน่งลูกจ้าง มีการเวียนแจ้งไป ได้ตำแหน่งคืน คือ พนักงานขับรถยนต์ และพี่เลี้ยงเด็ก ที่เป็นลูกจ้างประจำได้มีการทำเรื่องย้ายเรียบร้อยแล้ว ส่วนที่เป็นลูกจ้างชั่วคราวจะทำเรื่องย้ายในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔	
	มติที่ประชุม รับทราบ มอบฝ่ายการเจ้าหน้าที่จัดทำเป็นแผนต่อไป หากบุคลากรไม่เพียงพอให้ดำเนินการจัดหาเพิ่มให้ทัน และเพียงพอ เรื่องคำตอบแทนปี ๒๕๖๓ และ ๒๕๖๔ ได้มีการ ประชุมคณะกรรมการ Long Term Care ครั้งที่ ๑ ปี ๒๕๖๔ และหารือประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกองทุน หลักประกันของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ดังนี้ - ค่าใช้จ่ายในการจัด Long Term Care ของ ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง และค่าบริการต่างๆ ของ ผู้สูงอายุที่ติดบ้านติดเตียง ระเบียบเรื่องสถานพยาบาล - การรับเงิน เก็บรักษาเงิน การจ่ายเงินหรือบันทึก การทำบัญชีจะต้องปฏิบัติตามกฎหมายใด เงินกองทุน ที่ศูนย์ฯ เขียนของงบประมาณจากกองทุนหลักประกัน- สุขภาพกรุงเทพมหานคร - การให้ผู้ช่วยเหลือการดูแลผู้สูงอายุภาวะ พึ่งพิง (CG) ตามโครงการที่ได้จัดและได้รับอนุมัติไปแล้ว ในส่วนของคำตอบแทนตามระเบียบของสำนักอนามัย ประกาศไว้เป็นคำตอบแทนครั้งละ ๕๐ บาท จัดบริการ ภายใต้ข้อบังคับของพระราชบัญญัติประกันสังคม ปี พ.ศ. ๒๕๓๓ หรือไม่ - งบประมาณ ปี ๒๕๖๓ ศูนย์บริการสาธารณสุข ได้รับสนับสนุนเงินค่าใช้จ่ายในการจัดบริการ Long Term Care แล้ว เป็นระยะเวลา ๑ ปี ตั้งแต่วันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๓ ได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว แต่เนื่องจาก ระเบียบต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ยังดำเนินการได้ไม่ครบถ้วน ไม่ชัดเจน จึงยังไม่ได้จ่ายเงินให้ CG ได้หารือในที่ประชุมว่า “หากศูนย์ฯ ได้รับอนุมัติเงินค่าใช้จ่ายในการจัดบริการ Long Term Care ตามโครงการที่ได้รับอนุมัติไปแล้ว สามารถไปจ่ายให้ CG ได้หรือไม่	สก.สนอ. กพส.

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ มติที่ประชุม/การมอบหมายภารกิจ	ส่วนราชการ ที่รับผิดชอบ
	- ศูนย์ฯ ยังไม่ได้จัดทำแผน ในปี ๒๕๖๔ เพื่ออนุมัติ CG ซึ่งเป็นบุคคลภายนอก จะดำเนินการอย่างไรเพื่อ ในปี ๒๕๖๔ ไม่เป็นปัญหาเรื่องการดำเนินงานต่อไป - การจ่ายเงินค่าตอบแทน CG ในประกาศสำนัก- อนามัย ไม่ตรงกับเรื่องของค่าตอบแทน ซึ่งกำหนดไว้ว่า หลักประกันสุขภาพในกลุ่มที่ ๑ กำหนดไว้ให้เยี่ยมดูแล ๑ ครั้งได้ แต่ในประกาศของสำนักอนามัยกำหนดไว้ว่า ต้องเยี่ยม ๒ ครั้ง ที่ประชุมได้ให้ข้อคิดเห็นว่า “CG เป็นเหมือน อาสาสมัครที่มาช่วยทำงาน มีบางแห่งที่จ่ายเป็น เงินเดือน จะเกี่ยวกับประกันสังคม ดังนั้นต้องมองว่า ลักษณะงานไม่ใช่งานที่ได้รับเงินเดือน แต่ให้เป็น ค่าเสียเวลา หรือปฏิบัติงานในลักษณะจิตอาสา แบบไม่ได้บังคับ จึงไม่เกี่ยวกับประกันสังคม ในส่วนของปี ๒๕๖๓ และ ๒๕๖๔ ที่จะเบิกจ่าย ค่าตอบแทนของ CG เนื่องจากไม่ได้ทำตามระเบียบ จัดทำแผนจ้างบุคคลภายนอกไว้ก่อนล่วงหน้า ดังนั้นจะ ให้ดำเนินการตามระเบียบของกองทุนหลักประกัน- สุขภาพ โดยกลุ่มงานนิติการจะเสนอเรื่องไปยัง สำนักงานกฎหมายและคดี ขอให้ผู้ว่าราชการ- กรุงเทพมหานคร ลงนามยกเว้นในส่วนของปี ๒๕๖๓ และ ๒๕๖๔ เพื่อจ่ายค่าตอบแทนดังกล่าวได้ แผนของปี ๒๕๖๕ ภายหลังจากที่ผู้ว่าราชการ กรุงเทพมหานครลงนามเรียบร้อยแล้ว จะแจ้งแนวทาง ไปว่าในปี ๒๕๖๓ และ ๒๕๖๔ ดำเนินการอย่างไร ในประเด็นต่าง ๆ และในส่วนของปี ๒๕๖๕ จะแจ้งให้ ศูนย์ฯ ทราบว่า ต้นปีให้วางแผนการบุคคลภายนอก โดยจ้างเป็นปี พ.ศ. ศูนย์ฯ ต้องวางแผนจ้างจัดหา CG มาช่วยดูแลในเรื่องของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงอย่างไร มีกี่คนที่จัดบริการ เพื่อไม่เป็นปัญหาและดำเนินการ ถูกต้องตามระเบียบ	

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ มติที่ประชุม/การมอบหมายภารกิจ	ส่วนราชการ ที่รับผิดชอบ
๓.๒.๗ การรณรงค์ฉีดวัคซีน ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ๓.๒.๘ การดำเนินงาน โมเดล ๙๐๔	ประธานกล่าวเพิ่มเติมว่า เรื่องการวางแผนให้เขียนแผนให้เข้าใจ เพื่อศูนย์ฯ ได้มีแนวทางการทำงานชัดเจน กองมีหน้าที่สนับสนุนศูนย์ฯ ทุกเรื่องในการ ทำงาน ให้ไปหาหรือแนวทางการดำเนินงานร่วมกับศูนย์ฯ รวมทั้งปัญหา อุปสรรค การพัฒนาแผนงานที่จะดำเนินงาน และรายงานในปี ๒๕๖๓ และ ๒๕๖๔ แก้ปัญหาโดยวิธีการอะไร และปี ๒๕๖๕ จะดำเนินการอย่างไร มติที่ประชุม รับทราบ มอบ กองการพยาบาลสาธารณสุข จัดทำแนวทางการจ้าง CG ในปี ๒๕๖๕ และดำเนินการเรื่องค่าตอบแทนลักษณะคล้ายกับอาสาสมัครสาธารณสุข สุข และให้เป็นไปตามระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครเพื่อสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) ปัญหาอุปสรรค คือ เรื่องของการออกหน่วยจากสถานการณ์โควิด – 19 จึงทำให้ยอดการฉีดวัคซีนจึงไม่เป็นไปตามเป้า มติที่ประชุม รับทราบ ความคืบหน้าในระดับที่ดีมาก กำหนดจัดกิจกรรมเปิดโครงการในวันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๔ โดยเรียนเชิญผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครเป็นประธาน การดำเนินงานเป็นไปตามแผน ประธาน ให้เร่งขอสนับสนุนงบประมาณเพื่อปรับปรุงโรงเบเกอร์รี่มายังสำนักงานเลขานุการโดยเร็ว สำนักงานเลขานุการประสาน ขอแบบ และประมาณราคา หากผู้บริหารท่านใดไม่ติดภารกิจขอเชิญไปร่วมเปิดกิจกรรมด้วย มติที่ประชุม รับทราบ มอบ สำนักงานเลขานุการประสาน ขอแบบ และประมาณราคา	กพส. สก.สนอ.

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ มติที่ประชุม/การมอบหมายภารกิจ	ส่วนราชการ ที่รับผิดชอบ
๓.๒.๙ รายงานความคืบหน้าการเจาะเลือดที่บ้าน	โครงการเจาะเลือดที่บ้าน เริ่มดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๔ เป็นการเจาะเลือดที่บ้านไปแล้วทั้งหมด ๕๐๒ ราย ส่วนการประเมินความพึงพอใจอยู่ระหว่างการรวบรวมข้อมูล ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์โควิด-19 เนื่องจากหลายพื้นที่มีการปิดพื้นที่ไป ส่วนของผู้เข้าร่วมโครงการค่อนข้างน้อยยังไม่เป็นไปตามเป้า และมีศูนย์ฯ บางแห่งยังไม่รายงานยอดผู้รับบริการมา ได้มีการประชุมร่วมกันเมื่อวันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๔ โดยมีรองผู้อำนวยการ-สำนักอนามัย (นางภาวิณีฯ) เป็นประธาน ทางบริษัท N – Health จะทำเป็นโปสเตอร์นำไปให้ศูนย์ฯ แต่ละแห่งเพื่อเชิญชวนประชาสัมพันธุ์สร้างความคุ้นเคยกับเจ้าหน้าที่ของศูนย์ฯ รวมทั้งสร้างความเชื่อมั่นให้ผู้มารับบริการ ส่วนการกำหนดพื้นที่เสี่ยงอาจจะทำให้ผู้รับบริการหรือเจ้าหน้าที่เองไม่ปลอดภัย จะมีการติดตาม Cluster ในพื้นที่ที่มีผู้ป่วย ๑๔ วัน หากเป็นสีแดงจะหลีกเลี่ยงก่อน การส่งยาทางไปรษณีย์ได้เรียนผู้อำนวยการสำนักอนามัยทราบแล้ว และมอบกองเภสัชกรรมดำเนินการต่อยอดจากโครงการนี้	

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ มติที่ประชุม/การมอบหมายภารกิจ	ส่วนราชการ ที่รับผิดชอบ
๓.๒.๑๐ การปรับปรุง โครงสร้างสำนัก- อนามัย	ประธานกล่าวว่า เนื่องจากสำนักอนามัยมีปัญหาเรื่องโครงสร้างที่ไม่สอดคล้องกับงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินซึ่งสำนักอนามัยไม่ได้ปรับโครงสร้างเป็นเวลานาน ทำให้ไม่รองรับกับงานปัจจุบัน ทั้งส่วนกลาง และระดับพื้นที่คือศูนย์บริการสาธารณสุข การปรับโครงสร้างศูนย์ฯ จึงต้องสอดคล้องกับโครงสร้างข้างบนทั้งหมด และต้องเร่งดำเนินการปรับโครงสร้างให้แล้วเสร็จภายใน ๓ เดือน ใน ๒ สัปดาห์นี้ ต้องนำเสนอโครงสร้างนำเข้าไปประชุม อ.ก.ก.สำนัก และนำเข้าไปประชุมสำนักงาน ก.ก. โดยมีหลักการแนวคิด ดังนี้ - การบริหารจัดการใช้ระดับของกลุ่มเขต ดังนั้นโครงสร้างศูนย์ฯ ที่จะปรับต้องสอดคล้องกับระดับกลุ่มเขตและเขต - Career Path แต่ละสายวิชาชีพ - การยกระดับกองควบคุมโรคติดต่อกับกองควบคุมโรคเอดส์ ยุบรวมกันยกระดับขึ้นเป็นสำนักงาน ทำให้งานควบคุมโรคทั้งหมดเป็นเอกภาพ งานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินที่ชัดเจนมากยิ่งขึ้น ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่า - ระดับกองเป็นการรวมภารกิจของกองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และกองควบคุมโรคติดต่อ ภายใต้ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรค มีตำแหน่งผู้อำนวยการระดับต้น จำนวน ๒ คน เป็นตำแหน่งแพทย์ และตำแหน่งผู้อำนวยการระดับต้น สายงานสาธารณสุข มีฝ่ายบริหารงานทั่วไป ๑ ฝ่าย ฝ่ายอำนวยการระดับต้นด้านแพทย์มี ๒ กลุ่มย่อยคือ กลุ่มทางด้านยุทธศาสตร์ และตอบโต้ภาวะฉุกเฉินซึ่งในภาวะปกติก็จะดูเรื่องแผนงาน ปฏิบัติการต่างๆ และในการเตรียมความพร้อมในภาวะฉุกเฉินต่างๆ เช่น การอบรมคนในเรื่องของ EOC คือเมื่อมีสถานการณ์ระบาดจะเป็นหน่วยที่จัดทำ EOC อีกกลุ่มภายใต้ผู้อำนวยการที่เป็นแพทย์ คือ กลุ่มระบาดวิทยาเหมือนกับปัจจุบันที่ทำงานในแง่ของการเฝ้าระวังสถานการณ์ และปฏิบัติงานในเรื่องของการสอบสวนควบคุมโรค	

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ มติที่ประชุม/การมอบหมายภารกิจ	ส่วนราชการ ที่รับผิดชอบ
	อีกกลุ่มหนึ่งภายใต้สำนักวิชาการสาธารณสุข ที่ยกขึ้นเป็นอำนวยการ จะมี ๔ กลุ่มงานย่อย คือ ๑) กลุ่มงานโรคติดต่อทั่วไป ๒) กลุ่มงานโรคติดต่อนำโดยแมลง ๓) กลุ่มงานวัณโรค ๔) ยุบรวมระหว่างเอดส์ โรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์ และ HUI ลักษณะจะคล้ายกัน - ศูนย์บริการสาธารณสุข จากที่มีสถานการณ์ ปัจจุบันไม่คล่องตัว ปัญหาเดิมคือ ผอ.ศูนย์ฯ ไม่ครบ ทั้ง ๖๙ ศูนย์ฯ ปัจจุบันจะมีผู้อำนวยการศูนย์ฯ ๓๗ คน เนื่องจากต้องเกลี้ยกำลัคน และปรับโครงสร้างให้ เหมาะสมกับสถานการณ์ปัจจุบัน โดยเฉพาะการตอบโจทย์ ในภาวะฉุกเฉิน และต้องเกลี้ยให้เหมาะสมกับปริมาณงาน คือ เบื้องต้น ๕๐ เขต จะมีศูนย์ฯ ๕๐ แห่ง เขตละ ๑ แห่ง ดังนั้นตำแหน่งอำนวยการระดับต้นส่วนหนึ่ง ๑๙ ตำแหน่ง ที่ไม่มีผู้ครองอยู่จะนำมาใช้ในการเกลี้ยปรับ ตำแหน่งต่างๆ และส่วนพื้นที่ใดมีจำนวนประชากรมาก ภาระ/ ผลงานมีจำนวนมาก จะพยายามปรับให้เป็น ตำแหน่งอำนวยการระดับสูง เบื้องต้นที่คือมี ๖ แห่ง และในการเกลี้ยจำนวนคน ต้องเป็นทางที่มียาบาลก่อน จะจัดสรรเกลี้ยให้เหมาะสมกับภารกิจที่อยู่ในพื้นที่ เช่น การสอบสวนควบคุมโรค ส่วนนี้ต้องมีจำนวนบุคลากร จำนวนมากต้องให้เกี่ยวกับการควบคุมโรค ตอบสนองได้ใน พื้นที่ ส่วนนักวิชาการสาธารณสุข อาจจะต้องมีการเกลี้ยให้ อยู่ที่ ๕๐ ศูนย์ฯ ใหญ่ และถ้าศูนย์ฯ ใดมีภารกิจเยอะ หรือ ที่มีอำนวยการระดับสูง อาจจะต้องมีนักวิชาการสาธารณสุข ที่มากกว่า ๑ คน - ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข อาจต้องมีการ เกลี้ยให้อยู่ที่ศูนย์ฯ ๕๐ แห่ง และถ้าศูนย์ฯ ใดมี ภารกิจมาก หรือที่มีตำแหน่งอำนวยการระดับสูง อาจจะต้อง มีนักวิชาการสาธารณสุขที่มากกว่า ๑ คน - ฝ่ายบริหารงานทั่วไปด้วยในศูนย์บริการ- สาธารณสุข แพทย์ได้ให้ข้อคิดเห็น เช่น หัวหน้าพยาบาล จะช่วยเป็นมือรองจากผู้อำนวยการศูนย์ฯ ช่วยดูแลด้าน บริหารงานด้วยบางอย่าง ภารกิจทางด้านการพยาบาล การ ควบคุมโรค หรือภารกิจใหม่ต้องทบทวนอีกครั้งกับทีมงาน	

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ มติที่ประชุม/การมอบหมายภารกิจ	ส่วนราชการ ที่รับผิดชอบ
	ประธานกล่าวว่าฝ่ายบริหารงานทั่วไปต้องขึ้นกับผู้อำนวยการศูนย์ฯ แต่ที่ผ่านมาไม่มีการปรับโครงสร้างนี้ แต่พอมีงานด้านนี้พยาบาลต้องไปทำงานสายวิชาชีพให้มาก ผู้อำนวยการศูนย์ฯ เป็นอำนวยการระดับต้นเป็นนักบริหารแล้วต้องไปดูแลกำกับงานฝ่ายบริหารงานทั่วไป ศูนย์บริการสาธารณสุข จาก ๖๙ ศูนย์ฯ จะมี ๕๐ ศูนย์ฯ เป็นส่วนราชการเทียบเท่ากอง หากศูนย์ฯ ใดมีศูนย์หลายศูนย์ฯ ในพื้นที่ ต้องมีศูนย์ฯ ใหญ่เพียง ๑ แห่งให้สอดคล้องกับงานดูแลระดับพื้นที่ของเขต บางส่วนราชการจะถูกยกระดับมาเป็นสำนักงาน เช่น ศูนย์ฯ ที่มีพื้นที่หรือปริมาณงานจำนวนมากอย่างน้อยต้องมี ๖ แห่ง คือประธานกลุ่มศูนย์ฯ ที่ต้องยกระดับเป็นสำนักงาน ผู้อำนวยการกองการพยาบาลสาธารณสุขกล่าวว่าในเรื่องของพยาบาลยังมีหลายส่วนที่ต้องกำกับดูแล ซึ่งปัจจุบันหัวหน้าพยาบาลดูแลเรื่องฝ่ายบริหารงานทั่วไปด้วยทำให้มีภาระงานจำนวนมาก และในส่วนของฝ่ายบริหารงานทั่วไป ถ้าอยู่ที่ศูนย์ฯ ไม่เติบโตก้าวหน้าในสายอาชีพ ถ้าได้แยกออกมาเป็นฝ่ายบริหารงานทั่วไปและทำหน้าที่จะมีโอกาสเติบโตได้ หากขึ้นตรงกับผู้อำนวยการศูนย์ฯ จะดีกว่า พยาบาลจะได้ทำหน้าที่ของพยาบาลอย่างเต็มที่ มติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารสำนักอนามัยเห็นชอบที่จะปรับโครงสร้างตามหลักการที่ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขเสนอ และมอบคณะทำงานไปดำเนินการให้เรียบร้อย นำเข้าเสนอที่ประชุม อ.ก.ก. สำนัก ต่อไป	

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ มติที่ประชุม/การมอบหมายภารกิจ	ส่วนราชการ ที่รับผิดชอบ
๔.๑ การจัดทำตราประทับ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร	สำนักงานเลขานุการ นำเสนอตราประทับของสำนักอนามัย เพื่อใช้ในการดำเนินงานของหน่วยงาน เช่น หนังสือรับรองการฉีดวัคซีนโควิดของแพทย์ สังกัดสำนักอนามัย เป็นต้น มติที่ประชุม เห็นชอบ	

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ มติที่ประชุม/การมอบหมายภารกิจ	ส่วนราชการ ที่รับผิดชอบ
๕.๑ ผู้อำนวยการสำนักงาน พัฒนาระบบสาธารณสุข	กลุ่มหลักประกันสุขภาพ ๑. การจัดสรรค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่าย ในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ ๒. ความคืบหน้าการดำเนินงานของกองทุน- หลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร กลุ่มสถิติสารสนเทศ ๑. ระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข ๒. โครงการฝึกอบรมระบบสารสนเทศศูนย์บริการ สาธารณสุข (HCIS) ๓. การปรับปรุงข้อมูลบนเว็บไซต์ของสำนักอนามัย กลุ่มแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุข ๑. รายงานผลความก้าวหน้าและปัญหาอุปสรรค ในการดำเนินการตามตัวชี้วัดเจตคตกลางฯ ของสำนัก- อนามัย ข้อมูลเดือนมิถุนายน ๒๕๖๔ ตามเอกสารแนบ ๒. ความก้าวหน้าโครงการ/กิจกรรมตามแผนปฏิบัติ ราชการในระบบบริหารจัดการแผนพัฒนากรุงเทพ- มหานคร BMA Digital Plans ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๔) ตามเอกสารแนบ ๓. สรุปผลความคืบหน้าการดำเนินงานโครงการ/ กิจกรรมในระบบ BMA Digital Plans ประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๔ (รายละเอียดตาม QR CODE) มติที่ประชุม รับทราบ	
๕.๒ ผู้อำนวยการสำนักงาน สัตวแพทย์สาธารณสุข	รายงานความคืบหน้าผลการดำเนินการตามนโยบาย (รายละเอียดตาม QR CODE)	
๕.๓ ผู้อำนวยการสำนักงาน สำนักงานป้องกันและ บำบัดการติดยาเสพติด	แผนการดำเนินงานโครงการ “โคกหนองนา กรุงเทพมหานคร” (รายละเอียดตาม QR CODE)	

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ มติที่ประชุม/การมอบหมายภารกิจ	ส่วนราชการ ที่รับผิดชอบ
๕.๔ ผู้อำนวยการสำนักงาน ชั้นสูงสาธารณสุข	รายงานผลการดำเนินการจัดหน่วยตรวจคัดกรองหา เชื้อโควิดเชิงรุก ๖ กลุ่มเขต (รายละเอียดตาม QR CODE) มติที่ประชุม รับทราบ	
๕.๕ ผู้อำนวยการกอง การพยาบาลสาธารณสุข	กลุ่มงานมาตรฐานและควบคุมคุณภาพการพยาบาล ๑. โครงการ การพัฒนา ประเมินและรับรอง คุณภาพศูนย์บริการสาธารณสุข ๒. กองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร เพื่อสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับ ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) ๓. โครงการการพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลือ งานพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแล ต่อเนื่องที่บ้าน กลุ่มงานพัฒนาบุคลากรและวิชาการพยาบาล ๑. ผูกอบรวมโครงการพัฒนาศักยภาพพยาบาล ผู้จัดการสุขภาพในการดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุต่อเนื่อง ที่บ้าน ๒. วางแผนจัดการฝึกอบรมโครงการการฝึกอบรม ปฐมนิเทศบุคลากรสายงานพยาบาล กลุ่มงานวิจัยและพัฒนาระบบบริการพยาบาล จัดโครงการการสร้างงานวิจัยทางการพยาบาล เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ การปฏิบัติการพยาบาล กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ ดำเนินโครงการบูรณาการเครือข่ายระบบส่งต่อ เพื่อการพยาบาลต่อเนื่องที่บ้าน (รายละเอียดตาม QR CODE) มติที่ประชุม รับทราบ	

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ มติที่ประชุม/การมอบหมายภารกิจ	ส่วนราชการ ที่รับผิดชอบ
๕.๖ ผู้อำนวยการ กองควบคุมโรคติดต่อ ๕.๗ ผู้อำนวยการ กองเภสัชกรรม	กลุ่มงานควบคุมสัตว์และแมลงนำโรค ๑. ผลการดำเนินงานการเฝ้าระวังเชิงรุก (Active Surveillance) COVID-19 ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ๒. มาตรการเฝ้าระวังและป้องกันควบคุมโรคโควิด - 19 ในพื้นที่ ตาม Setting (ตลาด ชุมชน แคมป์คนงานก่อสร้าง และโรงงาน) (รายละเอียดตาม QR CODE) มติที่ประชุม รับทราบ กลุ่มงานผลิตยา ปริมาณการผลิตยาของกลุ่มงานผลิตยากอง-เภสัชกรรมประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ กลุ่มงานเวชภัณฑ์ ๑. รายงานการใช้งบประมาณ ในการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ตุลาคม ๒๕๖๓ - พฤษภาคม ๒๕๖๔) ๒. รายงานการใช้งบประมาณ (โครงการสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของสำนักอนามัย) ๓. รายการยาที่มีการเปลี่ยนแปลง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (มีนาคม - พฤษภาคม ๒๕๖๔) ๔. รายการมูลค่าการจัดซื้อยาตามบัญชีนวัตกรรมไทย ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ตุลาคม ๒๕๖๓ - พฤษภาคม ๒๕๖๔) ๕. สรุปรายงานปัญหา/เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๔ ๖. สรุปรายงานปัญหา/เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๔ ๗. สรุปรายงานปัญหา/เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๔ กลุ่มงานวิชาการและแผนงาน ๑. งานบริการวิชาการ ๒. กิจกรรมการจัดยาเหลือใช้จากบ้านเรือนประชาชน ๓. การตรวจเยี่ยมมาตรฐานงานด้านเภสัชกรรมของศูนย์บริการสาธารณสุข ๔. โครงการฉลากยาออนไลน์ใส่ใจสุขภาพ (โครงการให้บริการที่ดีที่สุด ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓)	

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ มติที่ประชุม/การมอบหมายภารกิจ	ส่วนราชการ ที่รับผิดชอบ
๕.๘ ผู้อำนวยการกอง ควบคุมโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์	ในปี ๒๕๖๔ กองเภสัชกรรมได้จัดทำ QR CODE ครบทุกตัวยาของสำนักอนามัย เป็นคลิปวิดีโอ สำหรับยาเทคนิคพิเศษ ส่วนในปีหน้ายาเทคนิคพิเศษ เช่น ยาสอด ยาพ่น ยาหยด จะทำเป็นภาษาต่างประเทศ พร้อมภาษาอังกฤษ ภาษาพม่า และภาษาเขมร ควบคุมไปด้วย และภาษามือ ซึ่งได้ติดต่อกับสมาคมผู้พิการแล้ว ขอฝากทุกท่านช่วยใช้ ช่วยประชาสัมพันธ์ด้วย ๕. การฝึกอบรมปฏิบัติงานวิชาชีพของนิสิตเภสัชศาสตร์ ๖. การใช้ยาอย่างสมเหตุผล ๗. รายงานสรุปผลการปฏิบัติงานด้านเภสัชกรรม ของศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ตุลาคม ๒๕๖๓ - มีนาคม ๒๕๖๔) (รายละเอียดตาม QR CODE) มติที่ประชุม รับทราบ กลุ่มงานพัฒนาบริการสาธารณสุขและสังคม การรับการสนับสนุนด้านการดูแลรักษาด้วยยาต้านไวรัสในผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์กลุ่มแรงงานข้ามชาติ ในศูนย์บริการสาธารณสุขนาร่อง สำนักอนามัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ กลุ่มงานวัณโรค ๑. แนวทางปฏิบัติในการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการค้นหาผู้ป่วย วัณโรคแบบเข้มข้นในกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูงต่อวัณโรคในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ๒. การค้นหาผู้ติดเชื้อวัณโรคเข้าสู่ระบบการรักษา กลุ่มงานโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กิจกรรมการประกวด “สื่อสร้างสรรค์ด้านการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และเอดส์(ซิฟิลิส และPrEP)” ภายใต้โครงการ : รักอย่างปลอดภัย ใส่ใจสุขภาพ กิจกรรมที่ ๑ รณรงค์รักอย่างปลอดภัย ใส่ใจสุขภาพ (SAFE LOVE ๒๐๒๑) รายละเอียดตาม QR CODE มติที่ประชุม รับทราบ	

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ มติที่ประชุม/การมอบหมายภารกิจ	ส่วนราชการ ที่รับผิดชอบ
๕.๙ ผู้อำนวยการ กองสร้างเสริมสุขภาพ	รายงานความคืบหน้าโครงการจัดบริการดูแลรักษา ผู้สูงอายุที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรัง (Health Service Delivery) รายละเอียดตาม QR CODE) มติที่ประชุม รับทราบ	

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ มติที่ประชุม/การมอบหมายภารกิจ	ส่วนราชการ ที่รับผิดชอบ
๖.๑ ผู้อำนวยการ กองสร้างเสริมสุขภาพ	เรื่อง งานมูลนิธิช่วยการสาธารณสุขชุมชน โดย นายแพทย์ขจิต ชูปัญญา ได้รับบริจาคแพมเพิส และของ อุปโภคบริโภค กองสร้างเสริมสุขภาพได้จัดเป็นถุงยังชีพ ให้ ๖ กลุ่มศูนย์ฯ ประมาณกลุ่มละ ๑๐ ถุง ส่วนแพมเพิส มีไซส์ M ไซส์ L และแผ่นรองขับ จะมีหนังสือเวียนแจ้ง หากเป็นผู้ป่วยติดเตียงที่มีความจำเป็นต้องใช้ และยากจน นักสังคมสงเคราะห์อาวุโสสามารถประสานขอรับสิ่งของได้ ประธานกล่าวเพิ่มเติม ดังนี้ - การสนับสนุนเรื่องแพมเพิส เนื่องจากสำนักอนามัย มีผู้ป่วยกลุ่มติดบ้านติดเตียงจำนวนมากขึ้น ขอให้ กองสร้างเสริมสุขภาพ ประสานกับมูลนิธิต่าง ๆ ที่พอจะสนับสนุนเรื่องแพมเพิสหรือแผ่นรองขับได้ - นมเด็กเล็ก เด็กโต ในผู้ป่วยที่ถูกกักตัวเป็นปัญหา เช่นเดียวกัน ประสานกับทางกลุ่มสงเคราะห์สาธารณสุข สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขด้วย และประธาน กลุ่มศูนย์ฯ ไปแจ้งด้วยถ้ามีการกักตัว แล้วมีเด็กหรือ ให้นักสังคมสงเคราะห์ดูแลในเรื่องของการให้นมเด็กด้วย กองสร้างเสริมสุขภาพ ให้ข้อมูลว่า ได้มีจัดซื้อนมให้ ศูนย์ฯ ทุกแห่ง หากมีปัญหามากกักตัวผู้ป่วยต้องการใช้นม ศูนย์ฯ สามารถนํานมไปให้ได้ ทางกองสร้างเสริมสุขภาพ ได้ขอความอนุเคราะห์ไปยังบริษัทฯ ได้รับการสนับสนุน นมกล่องมาให้สำหรับเด็กหรือคุณแม่ที่ตั้งครรภ์ระหว่างกักตัว ประธาน ขอให้ศูนย์ฯ สื่อสารไปยังอาสาสมัคร สาธารณสุขอย่างทั่วถึง ให้ข้อมูลว่าเรามีการให้บริการ อะไร อย่างไรบ้าง หรือเขาต้องการการสนับสนุนอะไรก็ ให้เขามาประสานมาได้ มติที่ประชุม รับทราบ มอบกองสร้างเสริมสุขภาพ ดำเนินการประสาน สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	กสภ. สพธ.

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ มติที่ประชุม/การมอบหมายภารกิจ	ส่วนราชการ ที่รับผิดชอบ
๖.๒ ประธานกลุ่มศูนย์- บริการสาธารณสุข กลุ่มกรุงเทพเหนือ	เรื่องของวัคซีนซิโนฟาร์ม คณะบดีคณะแพทยศาสตร์ และการสาธารณสุขวิทยาลัย วิทยาลัยแพทยศาสตร์ การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ์ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ จะให้วัคซีนพื้นที่หลักสี่ เพิ่มเติมอีกประมาณ ๑,๐๐๐ – ๑,๕๐๐ คน รวม ๓,๐๐๐ โด๊ส ขณะนี้อยู่ระหว่าง ประสานชุมชน ประธานกล่าวเพิ่มเติมว่า ได้มอบเจ้าหน้าที่ไป จัดทำข้อมูลว่ามีชุมชนอยู่ที่ใดบ้าง ส่งให้กองควบคุม-โรคติดต่อว่าจุดใดควรฉีดวัคซีน ขอให้ติดตามด้วย มติที่ประชุม รับทราบ	
๖.๓ ประธานกลุ่มศูนย์- บริการสาธารณสุข กลุ่มกรุงเทพตะวันออก	๑. เรื่องของตำแหน่งพนักงานขับรถยนต์ ศูนย์ฯ ๖๙ ได้ประสานตั้งแต่เดือนมีนาคม ๒๕๖๔ อยู่ระหว่างรอสำนักงานเจ้าหน้าที่ประชุมซึ่งผ่านมา หลายเดือนแล้ว บางครั้งพยาบาลออกไปเยี่ยมบ้านต้อง ใช้รถส่วนตัวหรือรถของประชาชน อาจจะดูภาพลักษณ์ ไม่เหมาะสม หัวหน้าฝ่ายการเจ้าหน้าที่ ให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่า ได้มีหนังสือไปที่สำนักงานการเจ้าหน้าที่เพื่อขอเกลี่ย อัตราค่าจ้างของพนักงานขับรถยนต์ จำนวน ๓ อัตรา เกลี่ยจากกองควบคุมโรคติดต่อ ตั้งแต่เดือนเมษายน ๒๕๖๔ เมื่อสัปดาห์ที่แล้ว ทางสำนักงานการเจ้าหน้าที่ได้ ประสานแจ้งมาเพื่อขอข้อมูลเอกสารเพิ่มเติม คาดว่าจะ นำเข้าที่ประชุมโดยเร็วต่อไป ๒. ถ้าคนไข้ที่พบเชื้อโควิด – 19 ซึ่งตอนนี้เริ่ม อยู่บ้านกันมากขึ้นหากครบ ๑๔ วันแล้ว และเขาจะขอ กลับไปทำงาน มันควรมีแนวทางประเมินให้เขาออกจากบ้าน หรือไม่อย่างไร ๓. เรื่องตลาด ในคอลัมน์สำนักอนามัย มาตรการ ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระบุว่าหาก High Risk มากกว่า ๑๐ % ให้ปิดตลาด ๑๔ วัน และให้ดำเนินการตาม Exit Strategy คือ ตรวจ Antibody ต้องดำเนินการหรือไม่	

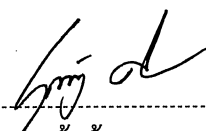
เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ มติที่ประชุม/การมอบหมายภารกิจ	ส่วนราชการ ที่รับผิดชอบ
๖.๔ ผู้อำนวยการ สำนักงานชั้นสูง- สาธารณสุข	ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคติดต่อ ให้ข้อมูลว่า ตลาดที่เปิดตัวใหม่ หากตรวจ ๗๕ คน พบเชื้อ ๑ คน จะสั่งปิดเฉพาะแผงค้าที่พบ ๑๔ วัน ห้ามปิดแผงอื่น และสอบสวนโรคแผงนี้ว่าเขามี High Risk ก็คน สอบสวนโรคแผงนี้แล้วไป swab หากพบไม่เกิน ๒ แผง กลับไปเฝ้าระวัง หากพบเกินกว่า ๒ แผง ให้ดำเนินการ ปิดตลาด ๓ วัน หากตรวจ ๗๕ คน พบเชื้อ ๒ คน ให้ปิด ตลาด ๓ วัน และปิดเฉพาะแผงค้าที่พบเชื้อ ๑๔ วัน หลังจากนั้น ตรวจ Active Case Finding ทั้งตลาด หากพบเชื้อไม่เกิน ๑๐% ให้ปิดแผงค้าเฉพาะแผงนั้น ทำความสะอาด ๓ วัน พอวันที่ ๔ สามารถเปิดตลาดได้ แต่หากตรวจ Active Case Finding พบเชื้อมากกว่า ร้อยละ ๑๐ ต้องปิดตลาดต่อจนครบ ๑๔ วัน ๔. การนำผู้มีโอกาสติดเชื้อโควิด - 19 เข้าสู่ระบบ LQ ขอให้ก่อสร้างเสริมสุขภาพทำ Flow ให้ชัดเจน และส่งช่องทางช่องทางใด โรงแรมใด ก่อสร้างเสริมสุขภาพ ให้ข้อมูลว่าการนำผู้มี โอกาสติดเชื้อโควิด - 19 เข้าสู่ระบบ LQ ส่งชื่อได้ที่ ผู้อำนวยการก่อสร้างเสริมสุขภาพทางช่องทางโทรศัพท์ และไลน์ โดยผู้อำนวยการศูนย์ฯ หัวหน้าพยาบาลหรือ พยาบาลอาวุโส มติที่ประชุม รับทราบ มอบกองควบคุมโรคติดต่อนำมาตรการต่าง ๆ เข้าที่ประชุมร่วมกับทีมสอบสวนโรค ในวันพฤหัสบดีที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เพื่อชี้แจงให้เข้าใจตรงกัน ๑. คำสั่งหน่วย Swab ผู้อำนวยการสำนักอนามัย ลงนามแล้ว อยู่ระหว่างการเวียนแจ้งให้ทั้ง ๖ กลุ่มเขต ต่อไป ๒. การตรวจคัดกรองเชิงรุก ทั้ง ๖ กลุ่มเขต มีปัญหา เรื่องการ Admit และบางบริษัทที่ออกผลช้าหรือไม่ส่ง ใบรายงาน ซึ่งทางทีมงานช่วยกันติดตาม ๓. การออกหน่วยตรวจคัดกรองเชิงรุก ทั้ง ๖ กลุ่มเขต มีโปรแกรมจนถึงต้นเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔ หากไม่มี คำสั่งเปลี่ยนแปลงอะไร ให้ดำเนินการต่อไปหรือไม่	

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ มติที่ประชุม/การมอบหมายภารกิจ	ส่วนราชการ ที่รับผิดชอบ
๖.๕ ประธานกลุ่มศูนย์ บริการสาธารณสุข กลุ่มกรุงเทพมหานคร	ประธานกล่าวว่าวัตถุประสงค์การออกหน่วย เนื่องจากการระบาดยังพบจำนวนมาก หากประชาชน ไม่ได้รับการตรวจจะไม่รู้ว่าติดเชื้อ เกิดการติดเชื้อ อยู่บ้านได้ เป็นเหตุให้ต้องควบคุมโรค ดังนั้นจัดหน่วย ตรวจคัดกรองเชิงรุก ทั้ง ๖ กลุ่มเขต คือการทำให้การ ควบคุมโรคเร็วมากขึ้น จึงคงดำเนินการต่อไปจนกว่า สภาวะกลับมาเป็นปกติ สำหรับกลุ่ม High Risk สำนักอนามัยมีศักยภาพ ดำเนินการไหวไหม หากตรวจเองไหว จะไม่เปิดตรวจทั้ง ๖ กลุ่มเขต ต้องกลับมาวางแผนการ High Risk ต้องมา ช่วยกัน มติที่ประชุม รับทราบ มอบสำนักงานชั้นสูตรสาธารณสุขจัดทำ ข้อมูลเรื่อง การ Admit หากไปออกตรวจตรวจคัดกรอง เชิงรุก ทั้ง ๖ กลุ่มเขต สามารถรับคนใช้ได้ทั้งหมดและ รวดเร็วหรือไม่ หน่วย Swab ของกลุ่มกรุงเทพมหานครสัปดาห์นี้ ทหารไม่ได้มาช่วยสนับสนุนการทำงาน เนื่องจากกองทัพ จัดกำลังคนไม่ทัน ๕-๗ วัน ตามมาตรการ Bubble & Seal ไม่ทราบว่าต่อไปทหารจะมาช่วยสนับสนุนการ ทำงานเช่นเดิมหรือไม่ จะได้บริหารจัดการต่อไป ประธานกล่าวว่า หากมีความจำเป็นในการควบคุมโรค ให้จัดบุคลากรในกลุ่มศูนย์ฯ นั้น ๆ ก่อน หากไม่เพียงพอ ให้ประสานกลุ่มศูนย์ฯ อื่น หากยังไม่เพียงพอกับ สถานการณ์ สำนักงาน กองอื่น ต้องจัดเจ้าหน้าที่มาช่วย ในการสนับสนุนการทำงานออกหน่วย Swab ด้วย มติที่ประชุม รับทราบ	

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ มติที่ประชุม/การมอบหมายภารกิจ	ส่วนราชการ ที่รับผิดชอบ
๖.๖ ผู้อำนวยการ กองเภสัชกรรม	เรื่องจัดซื้อยา กองควบคุมโรคติดต่อต้องการซื้อ รายการยาใด ขอให้เร่งดำเนินการประสานว่าต้องการ ให้กองเภสัชกรรมจัดซื้อรายการใดบ้าง รวมทั้งยา ฟ้าทะลายโจร มติที่ประชุม รับทราบ มอบกองควบคุมโรคติดต่อและกองโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ จัดทำข้อมูลยา ฟ้าทะลายโจรว่าทหารจะให้การสนับสนุนจำนวนเท่าใด ใช้ได้กี่เดือน หากต้องจัดซื้อมีจำนวนเท่าใด	กคร. กอฟ.

เลิกประชุมเวลา ๑๕.๓๐ น.

ลงชื่อ


(นางสายน้ำผึ้ง ศรีนงแย้ม)

หัวหน้าฝ่ายการเจ้าหน้าที่
รักษาการในตำแหน่งเลขานุการสำนักอนามัย
ผู้จัดรายงานการประชุม

เอกสารประกอบวาระการประชุมผู้บริหารสำนักอนามัย ครั้งที่ ๔/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๔

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

๓.๒ เลขานุการสำนักอนามัย

การจัดทำแผนการจัดซื้อครุภัณฑ์เพื่อจัดทำเป็นแผนกลางในการดำเนินการจัดซื้อครุภัณฑ์ของส่วนราชการต่างๆ



<https://bit.ly/3vRrISB>

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ เลขานุการสำนักอนามัย

การจัดทำตราประทับ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร



<https://bit.ly/๓xTQvaj>

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ

๕.๑ ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข



<https://bit.ly/3jjLALg>

๕.๒ ผู้อำนวยการสำนักงานสัตวแพทย์สาธารณสุข



<https://bit.ly/๓zhC๕B๖>

๕.๓ ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด



<https://bit.ly/๓xSG๘๖c>

๕.๔ ผู้อำนวยการ...

- ๕.๔ ผู้อำนวยการสำนักงานชั้นสูงสาธารณสุข
ตารางสรุปรายละเอียด ตาม QR CODE)



<https://bit.ly/3vVB9jN>

- ๕.๕ ผู้อำนวยการกองการพยาบาลสาธารณสุข



<https://bit.ly/๒Somvnu>

- ๕.๖ ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคติดต่อ

มาตรการเฝ้าระวังและป้องกันควบคุมโรคโควิด – 19 ในพื้นที่ตาม Setting (ตลาด ชุมชน แคมป์คนงาน
ก่อสร้าง และโรงงาน (ตาม QR CODE ที่แนบ)



<https://bit.ly/3vRrafv>

- ๕.๗ ผู้อำนวยการกองเภสัชกรรม



<https://bit.ly/๓งU๓jYf>

- ๕.๘ ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์



<https://bit.ly/๓h๑๓tvW>

- ๕.๙ ผู้อำนวยการกองสร้างเสริมสุขภาพ



<https://bit.ly/๓งU๙Yl๔>