



Executive Summary Health Department



กลุ่มแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุข
สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข
สำนักงานมัย
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑



Executive Summary Health Department

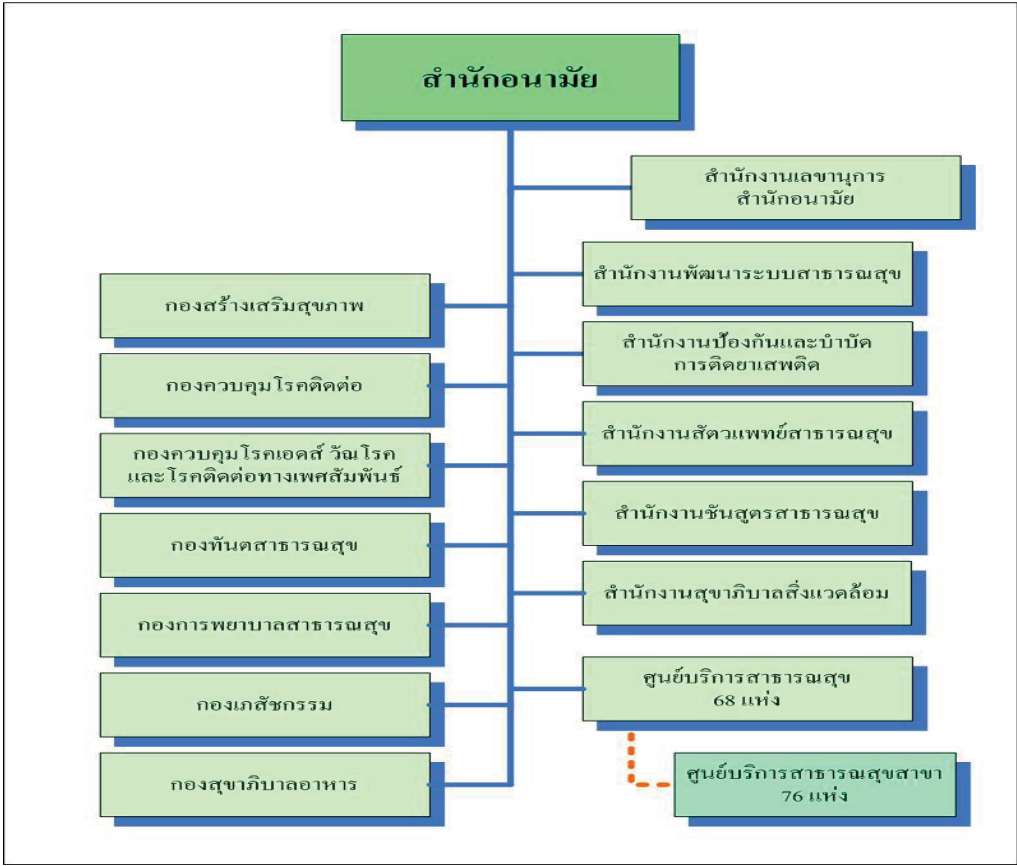


กลุ่มแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุข
สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข
สำนักงานนําย
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑

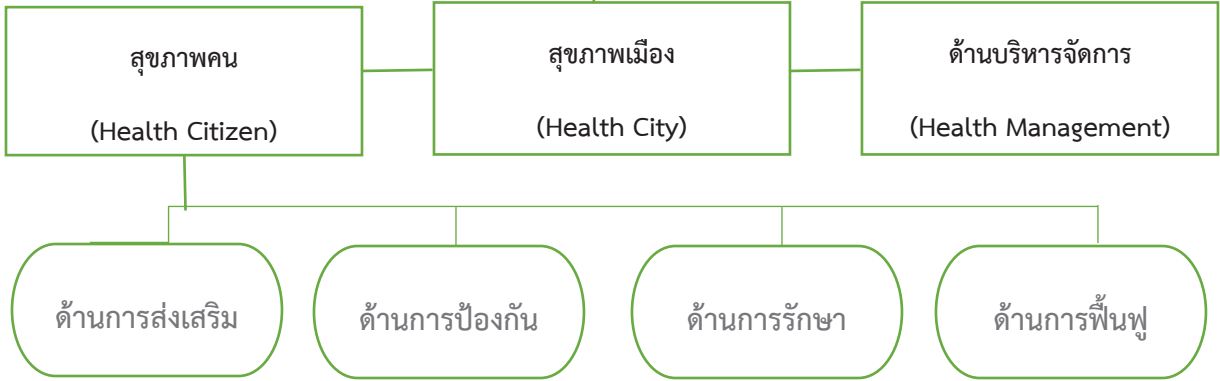
วิสัยทัศน์ สำนักอนามัย

มหานครสุขภาพดี ทุกชีวีแข็งแรง ทุกแห่งปลอดภัย
Accomplishing Health For Citizen And City

โครงสร้าง/ผังองค์กร



ภารกิจหน้าที่ของสำนักอนามัย



โครงสร้างผู้บริหารสำนักอนามัย

คณะผู้บริหารสำนักอนามัย



นายชรินทร์ ศิรินาค
ผู้อำนวยการสำนักอนามัย



นายวงวัฒน์ ลิวลักษณ์
รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย



นายสุนทร สุนทรชาติ
รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย



นางเพ็ญจันทร์ เจียมกรกต
รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย



ว่าที่ ร.ต.พิชญ์ ชูธงชોક
เลขานุการสำนักอนามัย



นางกานทิณี จุ่งสมบัติกิจ
ผู้อำนวยการสำนักอนามัยและรพ.สาธารณสุข



นายสมชาย สรสิทธิ์อ่อนอิทธิย
ผู้อำนวยการเขตสุขุมวิท



นายเมธีพรจณ์ ชัชตะเมธีกุล
ผู้อำนวยการเขตคลองเตย



นางอสิศรา พิศาดการ
ผู้อำนวยการเขตคลองสามวา
วินโดวและโประตย-งพมวิท



นางดวงพร ปิภังคิณ
ผู้อำนวยการสำนักอนามัย
และวินโดวและโประตย-งพมวิท



นางพีระยา สมชัยยานนท์
ผู้อำนวยการเขตบางเขน



นางวังพร ศรีสิต
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตวัฒนา



นางสาธิตา อธิกถ
ผู้อำนวยการเขตปทุมธานี



นางเม็ญจวรรณ สิริธมาสิย
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตจตุจักร



นางสาววาณีริตธีรณ
ผู้อำนวยการเขตจตุจักร



นางเม็ญจวรรณ เดีงตงถ
ผู้อำนวยการเขตจตุจักร



นางจิตพรณ อณกรวงษ
ผู้อำนวยการเขตจตุจักร



นางนฤธาภาคคิทิภณงอญ บวรพรต
ผู้อำนวยการเขตวัฒนา
กรุงเทพมหานคร



นายสมภณย์ อิงคตธรรม
ผู้อำนวยการเขตวัฒนา
กรุงเทพมหานคร



นางสุกชัชชัย พุชชิตกิน
ผู้อำนวยการเขตวัฒนา
กรุงเทพมหานคร



นายสิริวิธิ วิรารณ
ผู้อำนวยการเขตวัฒนา
กรุงเทพมหานคร



นางสาวอเมษ สิริทรา
ผู้อำนวยการเขตวัฒนา
กรุงเทพมหานคร

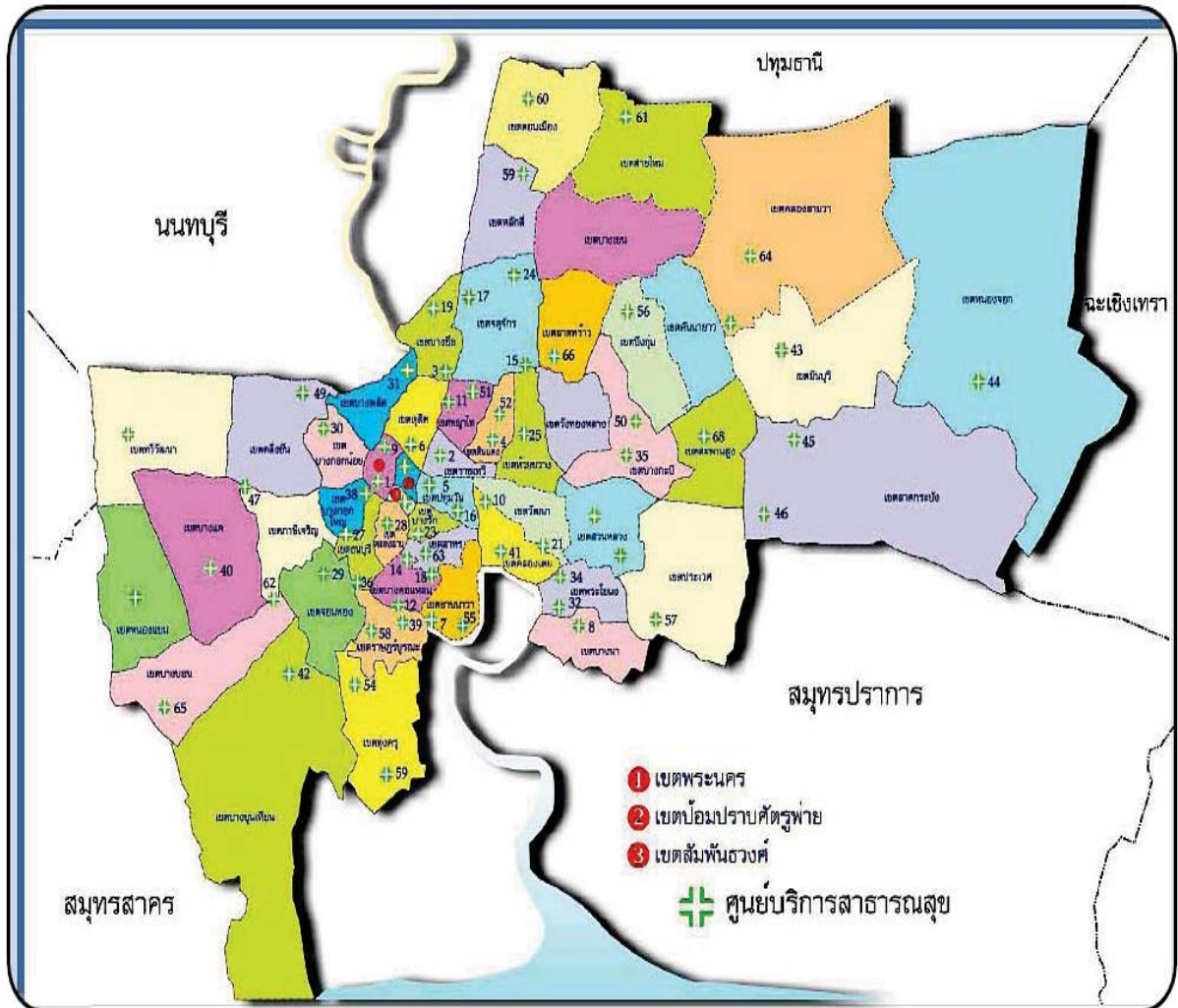


นางประภังช สันตทินันต
ผู้อำนวยการเขตวัฒนา
กรุงเทพมหานคร



สำนักอนามัย
กรุงเทพมหานคร

แผนที่แสดงที่ตั้งศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๘ แห่ง



กรอบอัตรากำลัง

ข้าราชการ 2,577 คน

ลูกจ้างประจำ 1,106 คน

ลูกจ้างชั่วคราว 472 คน

คำนำ

สำนักอนามัย เป็นหน่วยงานหลักในการพัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมสุขภาพของประชาชนให้มีพลานามัยที่แข็งแรงสมบูรณ์ เพื่อให้ภารกิจของสำนักอนามัยเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด สำนักอนามัย จึงได้จัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑ ของสำนักอนามัย ที่สอดคล้องและเป็นไปในทิศทางเดียวกันกับแผนพัฒนาสำนักอนามัย ๔ ปี (พ.ศ.๒๕๕๘ - ๒๕๖๑) แผนปฏิบัติการกรุงเทพมหานคร พ.ศ.๒๕๖๑ แผนพัฒนากรุงเทพมหานครระยะ ๒๐ ปี ระยะที่ ๒ (พ.ศ.๒๕๖๑ - ๒๕๖๕) แผนพัฒนากรุงเทพมหานครระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ.๒๕๕๖ - ๒๕๗๕) สนับสนุนนโยบายผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร นโยบายผู้บริหาร นโยบายรัฐบาล และแผนปฏิบัติการการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน

สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข โดยกลุ่มแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุข ในฐานะที่เป็นหน่วยงานรับผิดชอบในด้านการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี และการบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ของสำนักอนามัย ได้จัดทำบทสรุปงานตามนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร (พลตำรวจเอกอัศวิน ขวัญเมือง) “BMA NOW ผลักดันทันใจ แก้ไขทันที” โครงการและกิจกรรมที่สำคัญตามแผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑ เพื่อให้ผู้บริหารของสำนักอนามัย ได้ใช้ในการติดตามและประชาสัมพันธ์ให้สื่อมวลชน และประชาชนทั่วไปได้ทราบการปฏิบัติงานของสำนักอนามัย

ในการจัดทำบทสรุปงานตามนโยบายของผู้ว่าราชการ (พลตำรวจเอกอัศวิน ขวัญเมือง) โครงการ และกิจกรรมที่สำคัญตามแผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑ ของสำนักอนามัย ได้รับความร่วมมือจากทุกส่วนราชการในสังกัดสำนักอนามัยที่ได้จัดส่งผลการดำเนินงานตามนโยบายผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร โครงการและกิจกรรมที่สำคัญตามแผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑ คณะผู้จัดทำบทสรุปงาน ขอขอบพระคุณ มา ณ โอกาสนี้ และหวังเป็นอย่างยิ่งว่ารายงานฉบับนี้จะเป็นประโยชน์ในการติดตาม และประชาสัมพันธ์เพื่อให้สื่อมวลชนและประชาชนทั่วไปได้ทราบถึงการปฏิบัติงานของสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร

สารบัญ

หน่วยงาน	หน้า
สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข (สพธ.)	
- โครงการนวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข	๑
- โครงการจัดทำโปรแกรมสุขภาพสำหรับอุปกรณ์เคลื่อนที่ (Bangkok Health Application)	๔
- โครงการการจัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร	๖
- กิจกรรมบำรุงรักษาระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข	๙
- กิจกรรมพัฒนาคุณภาพการจัดบริการช่องด่วนพิเศษในการให้บริการแก่ผู้สูงอายุและคนพิการแบบครบวงจร (Fast track)	๑๑
- โครงการจัดหาอุปกรณ์ช่วยเหลือทางการเคลื่อนไหวแก่คนพิการ ผู้สูงอายุและผู้ที่มีประสบปัญหาทางการเคลื่อนไหว	๑๓
- โครงการถอดบทเรียนการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาความรุนแรงในครอบครัว	๑๕
สำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด (สยส.)	
- การดำเนินงานตามคำสั่งหัวหน้ารักษาความสงบแห่งชาติที่ ๒๒/๒๕๕๘	๑๗
- การดำเนินงานตามมาตรการการป้องกันและแก้ไขปัญหายา/สารเสพติดในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร	๑๙
- กิจกรรมการดำเนินงานป้องกัน เฝ้าระวังภัยและยาเสพติดของอาสาสมัครกรุงเทพมหานครเฝ้าระวังภัยและยาเสพติด	๒๑
- โครงการเพิ่มขีดสมรรถนะการบำบัด ฟันฟู ผู้เสพผู้ติดยาเสพติด	๒๓
- โครงการชุมชนร่วมใจระงับยาเสพติดในชุมชน	๒๕
สำนักงานสัตวแพทย์สาธารณสุข (สสธ.)	
- โครงการพัฒนาระบบตรวจสอบย้อนกลับเนื้อสัตว์เพื่อผู้บริโภค (SCAN ME)	๒๗
- โครงการรณรงค์ฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้ากับสัตว์เลี้ยงในเขตกรุงเทพมหานคร	๒๙
กองสร้างเสริมสุขภาพ (กสภ.)	
- กิจกรรมการตรวจสุขภาพประจำปี	๓๑
- กิจกรรมคัดกรองพัฒนาการเคลื่อนที่เชิงรุก	๓๓
- กิจกรรมป้องกันโรคอ้วนและภาวะทุพโภชนาการในโรงเรียน	๓๕
- โครงการพัฒนาศูนย์สุขภาพชุมชน	๓๗
- โครงการพัฒนาการดำเนินงานป้องกันโรคอ้วนและภาวะทุพโภชนาการในโรงเรียน	๓๙
- โครงการวัยทำงานสดใส ใส่ใจสุขภาพ	๔๒
สำนักงานชั้นสูงสาธารณสุข (สชส.)	
- โครงการประเมินคุณภาพการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการชั้นสูงโรคของศูนย์บริการสาธารณสุข เพื่อการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง	๔๔

สารบัญ (ต่อ)

หน่วยงาน	หน้า
กองทันตสาธารณสุข (กทส.)	
- โครงการคนกรุงเทพฯ รักฟัน (เพื่อผู้สูงวัยฟันดี)	๔๗
- โครงการอบรมเพิ่มพูนความรู้ด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ	๔๙
กองควบคุมโรคติดต่อ (กคร.)	
- โครงการพัฒนากระบวนการเฝ้าระวังสอบสวนและควบคุมโรค	๕๑
- โครงการบูรณาการเพื่อพัฒนาประสิทธิภาพการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออกในพื้นที่กรุงเทพมหานคร	๕๓
สำนักงานสุขภาพibalสิ่งแวดล้อม (สสว.)	
- โครงการพัฒนาสุขภาพibalสิ่งแวดล้อมของกรุงเทพมหานคร	๕๗
กองเภสัชกรรม (กกภ.)	
- โครงการการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในกลุ่มยาต้านจุลชีพ	๖๑
- โครงการเครือข่ายความร่วมมือในการเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ	๖๓
กองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (กอพ.)	
- โครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายการดูแลรักษาในกรุงเทพมหานคร เพื่อเพิ่มการให้บริการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีและคัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ การส่งต่อเข้าสู่การดูแลรักษาและการคงอยู่ในระบบการรักษาอย่างต่อเนื่องในกลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์ชายและสาวประเภทสอง	๖๖
- โครงการการเพิ่มประสิทธิภาพระบบการส่งต่อผู้ป่วยวัณโรคในพื้นที่กรุงเทพมหานคร (ศูนย์กลางการส่งต่อ)	๖๘
กองการพยาบาลสาธารณสุข (กพส.)	
- โครงการการฝึกอบรมข้าราชการสายงานพยาบาล เพื่อการสร้างงานวิจัยทางการพยาบาลและการนำผลการวิจัยทางการพยาบาลไปใช้ในงานที่ปฏิบัติ	๗๐
- โครงการสัมมนาการนำแผนยุทธศาสตร์การดูแลผู้ป่วยระยะยาวของชีวิตที่บ้านในพื้นที่กรุงเทพมหานครสู่การปฏิบัติ	๗๒
- โครงการการพัฒนาศักยภาพบุคลากรสายงานพยาบาลสาธารณสุข และพัฒนาเครือข่ายศูนย์ส่งต่อเพื่อการพยาบาลต่อเนื่องที่บ้าน (BMA Home Ward Referral Center) ในการดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care)	๗๕
- โครงการการพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน (Nurse care manager in home ward)	๘๑
กองสุขภาพอาหาร (กสอ.)	
- โครงการกรุงเทพเมืองอาหารปลอดภัย	๘๓
สำนักงานเลขานุการ	

EXECUTIVE SUMMARY HEALTH DEPARTMENT

PROJECT/ชื่อ
หน่วยงาน โครงการนวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข
สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข สำนักงานามัย

วัตถุประสงค์

๑. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การคิดนวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุขเพื่อกระตุ้นความคิดสร้างสรรค์จากงานที่ทำประจำ

๒. จัดงานแสดงผลงานนวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นต่อยอดงานนวัตกรรมฯ ตัดสินผลงาน และแสดงผลงานนวัตกรรมระหว่างหน่วยงานในเครือข่าย

เป้าหมาย

เชิงคุณภาพ ผู้เข้าร่วมโครงการมีแนวคิดในการสร้างนวัตกรรมงานประจำจากการแลกเปลี่ยนประสบการณ์กับผู้นำเสนอผลงาน และสามารถนำแนวคิดที่ได้รับไปพัฒนาตนเอง สร้างนวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อานบริการประชาชน ตลอดจนได้เผยแพร่ผลงานให้หน่วยงานต่างๆ ได้รับรู้

เชิงปริมาณ

- จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ๑ ครั้ง ให้กับข้าราชการสำนักงานามัย

- จัดงานแสดงผลงานนวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข ๑ ครั้ง โดยมีผู้ร่วมงาน ๔๕๐ คน/วัน เป็นข้าราชการทั้งในและนอกสังกัดกรุงเทพมหานคร ทั้งภาครัฐ เอกชน และประชาชน โดยมีการประกวดและตัดสินผลงานในวันจัดงาน ตลอดจนการจัดพิมพ์เอกสารเผยแพร่นวัตกรรมฯ ปี พ.ศ. ๒๕๖๑ จำนวน ๑,๐๐๐ เล่ม

แนวทางการดำเนินงาน

ก่อนดำเนินโครงการ

- วางแผนกำหนดการเปิดโครงการ และการประชุมคณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง
- วางแผนด้านงบประมาณ การบริหารจัดการ และประชาสัมพันธ์ส่งผลงาน
- การเตรียมเอกสารประกอบการเสนอผลงาน
- วางแผนดำเนินงาน และการจัดงาน
- จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงานที่เกี่ยวข้อง

ดำเนินโครงการ

กิจกรรมที่ ๑ จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้

- วางแผนพิธีเปิด รูปแบบการจัด และสถานที่จัด
- ประสานผู้บริหารเป็นประธานในพิธีเปิด
- เตรียมการสิ่งที่จะสื่อในการเปิดโครงการ เกณฑ์การส่งผลงานและจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้
- จัดงานตามแผน
- รายงานเสนอผลการประชุมผู้บังคับบัญชาตามลำดับ

กิจกรรมที่ ๒ การจัดงานนวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุขฯ

- วางแผนด้านสถานที่ รูปแบบการจัด และกลุ่มเป้าหมาย
- จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงานเพื่อดำเนินการตามหน้าที่ตามแผนที่วางไว้
- ประสานผู้ส่งผลงาน เพื่อเสนอผลงานตามกำหนด
- นำผลงานที่รวบรวมมา จัดรูปแบบเพื่อเตรียมต้นฉบับสำหรับการจัดพิมพ์แจกวันจัดงาน
- ดำเนินการจัดซื้อ จัดจ้าง การพิมพ์เอกสารตามระเบียบ
- จัดงาน ตามวัน เวลา และสถานที่ ตามแผน
- ประมวลผล หาข้อสรุปผลงานที่สมควรได้รับรางวัลในวันจัดงาน
- ประเมินผลและสรุปรายงานเสนอผู้บังคับบัญชาตามลำดับ
- ส่งเอกสารบางส่วนให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- ประเมินผลและสรุปรายงานเสนอผู้บังคับบัญชาตามลำดับ

หลังการดำเนินโครงการ

- สรุปผลการดำเนินงานแต่ละกิจกรรมในภาพรวมตามโครงการ
- จัดทำรายงานเสนอผู้บังคับบัญชาตามลำดับ

งบประมาณ

๙๐๐,๐๐๐ บาท (เก้าแสนบาทถ้วน)

ตัวชี้วัดที่แสดงถึงผลสำเร็จ

๑. ร้อยละ ๘๐ ของกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมกิจกรรมตามกำหนด
๒. ร้อยละ ๒๐ ของเอกสารที่จัดพิมพ์ได้ส่งไปยังแหล่งเรียนรู้ต่างๆ ทั้งในและนอกกรุงเทพมหานคร

ผลผลิต (Output)

๑. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ๑ ครั้ง ให้กับข้าราชการสำนักอนามัย
๒. จัดงานแสดงผลงานนวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข ๑ ครั้ง โดยมีผู้ร่วมงาน ๔๕๐

คน/วัน

ผลลัพธ์ (Outcome)

ผู้เข้าร่วมโครงการมีแนวคิดในการสร้างนวัตกรรมงานประจำจากการแลกเปลี่ยนประสบการณ์กับผู้นำเสนอผลงาน และสามารถนำแนวคิดที่ได้รับไปพัฒนาตนเอง สร้างนวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข เพื่องานบริการประชาชน ตลอดจนได้เผยแพร่ผลงานให้หน่วยงานต่างๆ ได้รับรู้

EXECUTIVE SUMMARY HEALTH DEPARTMENT

PROJECT/ชื่อ โครงการจัดทำโปรแกรมสุขภาพสำหรับอุปกรณ์เคลื่อนที่ (BANGKOK HEALTH APPLICATION)

หน่วยงาน สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข สำนักงานนาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อจัดทำโปรแกรมสุขภาพสำหรับอุปกรณ์เคลื่อนที่ (Bangkok Health Application) สำนักงานนาย กรุงเทพมหานคร เป็นช่องทางในการเผยแพร่ความรู้ ข้อมูลด้านสุขภาพและบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข

๒. เพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ ให้ประชาชนรู้จักและสามารถเข้าถึงบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขของสำนักงานนายอย่างเหมาะสมและทั่วถึง

เป้าหมาย

จัดทำและเผยแพร่โปรแกรมสำหรับอุปกรณ์เคลื่อนที่ (BANGKOK HEALTH APPLICATION) สำนักงานนาย กรุงเทพมหานคร เพื่อให้ประชาชนสามารถดาวน์โหลดไปใช้โดยไม่คิดมูลค่า จำนวน ๑ โปรแกรม

แนวทางการดำเนินงาน

- ศึกษาข้อมูล
- ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- จัดทำและเสนอโครงการเพื่อขออนุมัติโครงการและงบประมาณ
- ขออนุมัติการดำเนินงานจากคณะกรรมการเทคโนโลยีสารสนเทศสำนักงานนาย
- ขออนุมัติการดำเนินงานจากคณะกรรมการนโยบายเทคโนโลยีสารสนเทศ กรุงเทพมหานคร
- ดำเนินการจ้างเหมาจัดทำโปรแกรมสุขภาพสำหรับอุปกรณ์เคลื่อนที่ (BANGKOK HEALTH APPLICATION) พร้อมดำเนินการเพื่อให้บริการประชาชนดาวน์โหลดและใช้งานโปรแกรม
- ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนสามารถเข้าถึงโปรแกรมสุขภาพด้วยการจัดกิจกรรมรูปแบบต่างๆ
- ติดตามประเมินผลและสรุปผลการดำเนินงาน

งบประมาณ

เบิกจ่ายจากเงินนอกงบประมาณประเภทเงินบำรุงสถานบริการสาธารณสุข (บัญชี) โครงการสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของสำนักอนามัย รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๒๐๘๕๓๕, บาท (สามล้านสองแสนแปดพันห้าร้อยสามสิบบาทถ้วน)

ตัวบ่งชี้ที่แสดงถึงผลสำเร็จ

๑. มีโปรแกรมสุขภาพสำหรับอุปกรณ์เคลื่อนที่ (Bangkok Health Application) สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ซึ่งประชาชนสามารถดาวน์โหลดไปใช้ได้โดยไม่คิดมูลค่า จำนวน ๑ โปรแกรม
๒. มีการดาวน์โหลดโปรแกรมสุขภาพสำหรับอุปกรณ์เคลื่อนที่ (Bangkok Health Application) สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร อย่างน้อย ๘,๐๐๐ ครั้ง เพื่อติดตั้งและใช้งาน

ผลผลิต (Output)

มีโปรแกรมสุขภาพสำหรับอุปกรณ์เคลื่อนที่ (Bangkok Health Application) สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ซึ่งประชาชนสามารถดาวน์โหลดไปใช้ได้โดยไม่คิดมูลค่า จำนวน ๑ โปรแกรม

ผลลัพธ์ (Outcome)

มีการดาวน์โหลดโปรแกรมสุขภาพสำหรับอุปกรณ์เคลื่อนที่ (Bangkok Health Application) สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร อย่างน้อย ๘,๐๐๐ ครั้ง เพื่อติดตั้งและใช้งาน

EXECUTIVE SUMMARY HEALTH DEPARTMENT

PROJECT/ชื่อโครงการการจัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร
หน่วยงานสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข สำนักอนามัย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อส่งเสริมให้เกิดการจัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑
๒. เพื่อให้กรุงเทพมหานครจัดสรรงบประมาณ ไปสมทบเข้ากองทุนหลักประกันสุขภาพ กรุงเทพมหานครโดยให้เป็นไปตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์ เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๕๗

เป้าหมาย

จัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร

แนวทางการดำเนินงาน

๑. ศึกษา ค้นคว้า วิเคราะห์ข้อมูลจากประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องการกำหนด หลักเกณฑ์ เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๕๗ และจากคู่มือปฏิบัติงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับปรับปรุง พ.ศ.๒๕๕๗) และข้อมูลจากเว็บไซต์กองทุนรังสิต WWW.FUNDRANGSIT.COM
๒. ศึกษาดูงานการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครนนทบุรี เทศบาลนครนนทบุรี
๓. กรุงเทพมหานครได้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาดำเนินการการจัดตั้งกองทุนสุขภาพท้องถิ่น (กรุงเทพมหานคร) และมีการประชุมคณะกรรมการฯ จำนวน ๔ ครั้ง คือ ครั้งที่ ๑ วันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๐ ครั้งที่ ๒ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ ครั้งที่ ๓ วันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๐ และครั้งที่ ๔ วันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๐

๔. ประชุมปรึกษาหารือการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร เป็นระยะเพื่อแลกเปลี่ยนข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะร่วมกับนักกฎหมายของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๕. คณะกรรมการ ฯ ได้ดำเนินการจัดทำ (ร่าง) ประกาศฯ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์ เพื่อสนับสนุนให้กรุงเทพมหานครดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ให้ตรงกับบริบทของกรุงเทพมหานครจนแล้วเสร็จ และนำเสนอผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครลงนามในหนังสือถึงเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อพิจารณาออกประกาศฯ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้กรุงเทพมหานครดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ กรุงเทพมหานคร พ.ศ. (รายละเอียดตามหนังสือที่ กท ๐๗๐๒/๒๗๐๒ ลว. ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๐)

๖. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พิจารณา (ร่าง) ประกาศฯ โดยผ่าน คณะอนุกรรมการดังต่อไปนี้

- คณะอนุกรรมการส่งเสริมการมีส่วนร่วมในการสร้างหลักประกันสุขภาพแห่งชาติของทุกภาคส่วน

- คณะที่ปรึกษากฎหมาย

- คณะอนุกรรมการกำหนดหลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน

- คณะอนุกรรมการบริหารยุทธศาสตร์

๗. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาตินำ (ร่าง) ประกาศ ฯ เข้าในวาระการประชุมของคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อพิจารณาออกประกาศให้กรุงเทพมหานคร ซึ่งหากผ่านการพิจารณากรุงเทพมหานครจะสามารถตอบรับร่วมดำเนินงานกองทุนสุขภาพหลักประกันสุขภาพ กรุงเทพมหานครได้

๘. จัดการประชุม เพื่อให้ทราบความเป็นมา ความคืบหน้าและการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครกับศูนย์บริการสาธารณสุขและกองต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง

๙. จัดทำระเบียบต่างๆที่เกี่ยวข้อง เช่น การรับเงิน การจ่ายเงิน

๑๐. เตรียมการคัดเลือกคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร และ คณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต

งบประมาณ

หมวดรายจ่ายอื่น ๑๖๐,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งร้อยหกสิบล้านบาทถ้วน)

ตัวบ่งชี้ที่แสดงถึงผลสำเร็จ

กรุงเทพมหานครจัดสรรงบประมาณ เพื่อสมทบเข้ากองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ ของงบประมาณที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ผลผลิต (Output)

จัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร โดยมีคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร คณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต และคณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงกรุงเทพมหานคร

ผลลัพธ์ (Outcome)

ประชาชนหรือหน่วยงานอื่นในพื้นที่กรุงเทพมหานคร สามารถเสนอแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคที่ตรงตามสถานการณ์ สอดคล้องกับความต้องการให้แก่สมาชิกหรือประชาชนในพื้นที่ ประชาชนกลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่ที่สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากขึ้น

EXECUTIVE SUMMARY HEALTH DEPARTMENT

PROJECT/ชื่อ
หน่วยงาน กิจกรรมบำรุงรักษาระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข
สำนักงาน พัฒนาระบบสารสนเทศ สำนักงานมัย

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาติดตั้งและบำรุงรักษาระบบสารสนเทศให้กับศูนย์บริการสาธารณสุข
ศูนย์บริการสาธารณสุขสาขา หน่วยบริการทางการแพทย์ กทม. ๑ และ กทม. ๒ รวมถึงคลินิกสัตว์แพทย์
เพื่อการปฏิบัติงานและบริหารจัดการสำหรับการให้บริการรักษาพยาบาล การเก็บรวบรวมข้อมูล และ
วิเคราะห์เชิงสถิติ

เป้าหมาย

ศูนย์บริการสาธารณสุข ศูนย์บริการสาธารณสุขสาขา หน่วยบริการทางการแพทย์ กทม. ๑
และ กทม. ๒. รวมถึงคลินิกสัตว์แพทย์

แนวทางการดำเนินงาน

มีขั้นตอนการดำเนินการ ๗ ขั้นตอน ดังนี้

๑. จัดทำรายการและข้อกำหนดการบำรุงรักษาระบบฯ
๒. ดำเนินการจัดหาผู้รับจ้างด้วยวิธีการ E-AUCTION
๓. ทำสัญญาและแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับ
๔. ประสานศูนย์บริการสาธารณสุข และส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง ในการดำเนินการ

บำรุงรักษาฯ

๕. ประสานศูนย์บริการสาธารณสุข และส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง ในการช่วยตรวจการ
ดำเนินการของผู้รับจ้างตามรายการและข้อกำหนดการบำรุงรักษาฯ

๖. ผู้รับจ้างดำเนินการตามรายการและข้อกำหนดการบำรุงรักษาระบบฯ
๗. ตรวจสอบและติดตามการดำเนินการของผู้รับจ้าง

งบประมาณ

เบิกจ่ายจากงบประมาณรายจ่ายประจำปีของกรุงเทพมหานคร หมวดค่าตอบแทน วัสดุ
วัสดุ ค่าบำรุงรักษาระบบเครือข่ายและโปรแกรมประยุกต์ จำนวน ๗,๗๐๐,๐๐๐.- บาท

ตัวชี้วัดที่แสดงถึงผลสำเร็จ

ร้อยละ ๘๐ ของความสำเร็จของการบำรุงรักษาระบบสารสนเทศเพื่อการปฏิบัติงานและบริหารจัดการ

ผลผลิต (Output)

ผู้รับจ้างดำเนินการตามแผนการบำรุงรักษาระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุขอย่าง ต่อเนื่อง โดยแบ่งเป็น ๒ ส่วน ได้แก่ ส่วนที่ ๑ การบำรุงรักษาและซ่อมแซมแก้ไขระบบคอมพิวเตอร์ และส่วนที่ ๒ การบำรุงรักษาระบบโปรแกรมประยุกต์และระบบฐานข้อมูล ให้กับศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๘ แห่ง ศูนย์บริการสาธารณสุข สาขา ๗๖ สาขา หน่วยบริการทางการแพทย์ กทม.๑ / กทม.๒ คลินิกสัตว์แพทย์ ๖ แห่ง และส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งห้องระบบคอมพิวเตอร์ของสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข โดยเชื่อมโยงข้อมูลระหว่างกันผ่านระบบเครือข่าย แบบ MPLS VPN และ ADSL VPN จำนวน ๑๕๒ วงจร

ผลลัพธ์ (Outcome)

สำนักอนามัยมีการบำรุงรักษาระบบงานต่างๆ สำหรับการปฏิบัติงาน การบริหารจัดการ และการให้บริการแก่ประชาชน จำนวน ๒๒ ระบบงาน ให้กับศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๘ แห่ง ศูนย์บริการสาธารณสุขสาขา ๗๖ สาขา หน่วยบริการทางการแพทย์ กทม.๑ / กทม.๒ คลินิกสัตว์แพทย์ ๖ แห่ง และส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง รวมทั้ง ห้องระบบคอมพิวเตอร์ของสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานและบริหารจัดการสำหรับการให้บริการรักษาพยาบาล การเก็บรวบรวมข้อมูล และวิเคราะห์เชิงสถิติ

EXECUTIVE SUMMARY HEALTH DEPARTMENT

PROJECT/ชื่อ กิจกรรมพัฒนาคุณภาพการให้บริการช่องทางพิเศษในการให้บริการแก่ผู้สูงอายุและ
คนพิการแบบครบวงจร (FAST TRACK)
หน่วยงาน สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข สำนักอนามัย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อพัฒนาคุณภาพการให้บริการช่องทางพิเศษแก่ผู้สูงอายุและคนพิการในระบบ
เวชระเบียน ระบบการตรวจรักษา และระบบการจ่ายยาให้มีมาตรฐาน
๒. เพื่ออำนวยความสะดวกในการให้บริการแก่ผู้สูงอายุและคนพิการ

เป้าหมาย

๑. จัดทำมาตรฐานระยะเวลาในการให้บริการช่องทางพิเศษแก่ผู้สูงอายุและคน
พิการในระบบเวชระเบียน ระบบการตรวจรักษา และระบบการจ่ายยา
๒. ศึกษาผลการดำเนินงานตามมาตรฐานระยะเวลาฯ ปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะ เพื่อ
ประเมินความเหมาะสมของมาตรฐานระยะเวลาฯ สำหรับการพัฒนาปรับปรุง

แนวทางการดำเนินงาน

๑. แจกเวียนแนวทางการดำเนินงานให้ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๘ แห่งทราบ
๒. ขอความร่วมมือในการเก็บข้อมูลการให้บริการจากศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๘ แห่ง
๓. สรุปและประเมินผล
๔. รายงานเสนอผู้บริหาร

งบประมาณ

ไม่ใช้งบประมาณ

ตัวบ่งชี้ที่แสดงถึงผลสำเร็จ

ศูนย์บริการสาธารณสุข ดำเนินการให้บริการตามมาตรฐานระยะเวลาในการให้บริการฯ

ผลผลิต (Output)

ผลการศึกษาการดำเนินงานตามมาตรฐานระยะเวลาในการให้บริการช่องทางพิเศษ แก่ผู้สูงอายุและคนพิการในระบบเวชระเบียน ระบบการตรวจรักษา และระบบการจ่ายยา

ผลลัพธ์ (Outcome)

ผู้สูงอายุและคนพิการได้รับความสะดวกและบริการที่รวดเร็วขึ้น

EXECUTIVE SUMMARY HEALTH DEPARTMENT

Project/ชื่อ โครงการจัดหาอุปกรณ์ช่วยเหลือทางการเคลื่อนไหวแก่คนพิการ ผู้สูงอายุ และผู้ที่
ประสบปัญหาทางการเคลื่อนไหว

หน่วยงาน สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข สำนักงานามัย

วัตถุประสงค์

1. เพื่อจัดซื้ออุปกรณ์ช่วยเหลือทางการเคลื่อนไหวให้แก่คนพิการ ผู้สูงอายุ และผู้
ประสบปัญหาทางการเคลื่อนไหว
2. เพื่อให้การสงเคราะห์คนพิการ ผู้สูงอายุ และผู้ที่มีประสบปัญหาทางการเคลื่อนไหว
ที่ประสบปัญหา และมีความต้องการจำเป็น

เป้าหมาย

คนพิการ ผู้สูงอายุ และผู้ที่มีประสบปัญหาทางการเคลื่อนไหว ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร
จำนวน ๖๖๐ คน ได้รับอุปกรณ์ช่วยเหลือทางการเคลื่อนไหวตามความจำเป็น

แนวทางการดำเนินงาน

1. ประสานนักสังคมสงเคราะห์ ศูนย์บริการสาธารณสุข ทั้ง ๖๘ แห่ง สืบค้นและส่ง
รายชื่อคนพิการ ผู้สูงอายุและผู้ที่มีประสบปัญหาทางการเคลื่อนไหวที่มีความต้องการและความจำเป็นต้องใช้
อุปกรณ์ช่วยเหลือทางการเคลื่อนไหวตามเกณฑ์ที่สำนักงานามัยกำหนด
2. ขออนุมัติโครงการและดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบการพัสดุ
3. ขออนุมัติโอนกรรมสิทธิ์สิ่งหาริมทรัพย์ที่ไม่มีลักษณะเป็นการจำหน่ายรายการอุปกรณ์
ช่วยเหลือทางการเคลื่อนไหว และส่งมอบอุปกรณ์ช่วยเหลือทางการเคลื่อนไหว สำหรับคนพิการ ผู้สูงอายุ และ
ผู้ที่มีประสบปัญหาทางการเคลื่อนไหวให้นักสังคมสงเคราะห์ ศูนย์บริการสาธารณสุข
4. นักสังคมสงเคราะห์ประเมินความพึงพอใจในการรับบริการของกลุ่มเป้าหมายได้แก่
คนพิการ ผู้สูงอายุ และผู้ที่มีประสบปัญหาทางการเคลื่อนไหว
5. จัดทำรายงานเสนอผู้บริหาร

งบประมาณ

๑,๗๕๑,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านเจ็ดแสนห้าหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)

ตัวบ่งชี้ที่แสดงถึงผลสำเร็จ

คนพิการ ผู้สูงอายุ และผู้ที่มีประสบปัญหาทางการเคลื่อนไหว จำนวน ๖๖๐ คน ได้รับการสงเคราะห์อุปกรณ์ช่วยเหลือทางการเคลื่อนไหว

ผลผลิต (Output)

คนพิการ ผู้สูงอายุ และผู้ที่มีประสบปัญหาทางการเคลื่อนไหว จำนวน ๖๖๐ คน ได้รับการสงเคราะห์อุปกรณ์ช่วยเหลือทางการเคลื่อนไหว

ผลลัพธ์ (Outcome)

ร้อยละ ๘๐ ของคนพิการ ผู้สูงอายุ และผู้ที่มีประสบปัญหาทางการเคลื่อนไหว ที่ได้รับการสงเคราะห์อุปกรณ์ช่วยเหลือทางการเคลื่อนไหว มีความพึงพอใจในการรับบริการและอุปกรณ์ช่วยเหลือทางการเคลื่อนไหวในระดับมากขึ้นไป

EXECUTIVE SUMMARY HEALTH DEPARTMENT

Project/ชื่อ โครงการถอดบทเรียนการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาความรุนแรงในครอบครัว

หน่วยงาน สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข สำนักอนามัย

วัตถุประสงค์

1. ให้ความช่วยเหลือเด็ก สตรี ผู้สูงอายุ คนพิการและผู้ประสบปัญหาความรุนแรงในครอบครัว ให้ได้รับการบำบัดฟื้นฟูสภาพปัญหา และความคุ้มครองพิทักษ์สิทธิอันควรทั้งด้านร่างกายและจิตใจ
2. ป้องกันปัจจัยเสี่ยงที่ก่อให้เกิดปัญหาความรุนแรงแก่เด็ก สตรีและบุคคลในครอบครัว
3. สร้างความตระหนักให้แก่ประชาชนในชุมชนเพื่อเป็นเครือข่ายในการเฝ้าระวังปัญหาความรุนแรงในครอบครัว

เป้าหมาย

พัฒนาระบบบริการเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาความรุนแรงในครอบครัวด้านสาธารณสุข ด้วยการจัดตั้งศูนย์จัดการป้องกันและแก้ไขปัญหาความรุนแรงในครอบครัวด้านสาธารณสุข ณ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๘ แห่ง เพื่อทำหน้าที่คัดกรองและให้ความช่วยเหลือแก่ผู้ถูกกระทำ/ผู้ประสบปัญหาความรุนแรงโดยทีมสหวิชาชีพ

แนวทางการดำเนินงาน

1. วิธีการดำเนินงานเชิงรุก เพื่อป้องกันปัญหาความรุนแรงในครอบครัว สำนักอนามัย ดำเนินงานโดยให้ความรู้ สร้างความตระหนักและสร้างเครือข่ายการเฝ้าระวังในโรงเรียนและในชุมชน เช่น การฝึกทักษะให้เด็กเรียนรู้จักป้องกันตนเองให้ครู อาสาสมัครสาธารณสุข กรรมการชุมชน และกลุ่มสตรีแม่บ้านในชุมชน รู้จักการค้นหา การเฝ้าระวังและการส่งต่อผู้ประสบปัญหาให้ได้รับการช่วยเหลือทันเวลาและทันสถานการณ์ เป็นต้น
2. การรณรงค์จัดนิทรรศการ เพื่อให้ประชาชนได้รับความรู้ รู้จักการป้องกันตนเองจากภัยความรุนแรงหรือปรับพฤติกรรมตนเอง เพื่อมิให้เป็นผู้กระทำความรุนแรงในครอบครัว โดยมีได้ตั้งใจ
3. การดำเนินงานเชิงรับ เพื่อให้การช่วยเหลือ บำบัด ฟื้นฟู ผู้ประสบปัญหาความรุนแรงในครอบครัวสำนักอนามัย ดำเนินการให้บริการช่วยเหลือโดยทีมสหวิชาชีพของศูนย์บริการสาธารณสุข

ประกอบด้วยแพทย์ พยาบาล นักจิตวิทยา และนักสังคมสงเคราะห์ หากกรณีเป็นคดีต้องประสานงานกับ ตำรวจ หรือนักกฎหมาย และบางครั้งจำเป็นต้องแยกผู้ประสบปัญหาออกจากครอบครัว หรือชุมชนต้อง ประสานงานกับภาคเอกชน เพื่อจัดหาที่พักอาศัยที่ปลอดภัย เช่นกัน

๔. การพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติการให้มีความรู้ ความเข้าใจ และทักษะต่างๆที่เกี่ยวข้อง ในการให้การช่วยเหลือ บำบัด ฟื้นฟู ผู้ประสบปัญหาความรุนแรงในครอบครัว ดังนี้

๔.๑ การจัดอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้จัดการรายกรณี (Case Manager) ผู้ที่ได้รับผลกระทบจากความรุนแรง ของศูนย์บริการสาธารณสุข สำหรับนักสังคมสงเคราะห์ สังกัดศูนย์บริการ สาธารณสุข

๔.๒ การจัดอบรมเชิงปฏิบัติการครอบครัวบำบัดโดยการให้คำปรึกษาเชิงลึกแนว Satir's Therapeutic Beliefs สำหรับพยาบาลวิชาชีพ สังกัดศูนย์บริการสาธารณสุข

๔.๓ การจัดประชุมเชิงปฏิบัติการถอดบทเรียนการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหา ความรุนแรงในครอบครัวด้านสาธารณสุข สำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ นักสังคมสงเคราะห์ พยาบาลวิชาชีพ และนักจิตวิทยา สังกัดศูนย์บริการสาธารณสุข

งบประมาณ

การดำเนินงานในข้อ ๔.๑ – ๔.๒ เบิกค่าใช้จ่ายจากเงินนอกงบประมาณ ประเภทเงิน บำรุงสถานบริการสาธารณสุขของสำนักอนามัย เป็นเงินจำนวน ๗๐๙,๓๐๐ บาท

การดำเนินงานในข้อ ๔.๓ เบิกค่าใช้จ่ายจากเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๑ แผนงานอนามัย งานพัฒนาระบบสาธารณสุข หมวดรายจ่ายอื่น รายการค่าใช้จ่ายในการถอดบทเรียนการ ดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาความรุนแรงในครอบครัว เป็นเงินจำนวน ๔๔๘,๐๐๐ บาท

ตัวบ่งชี้ที่แสดงถึงผลสำเร็จ

จำนวนผู้ถูกกระทำด้วยความรุนแรงที่ได้รับการและได้รับการช่วยเหลือ คน

ผลผลิต (Output)

จำนวนผู้ถูกกระทำด้วยความรุนแรงที่ได้รับการและได้รับการช่วยเหลือ คน

ผลลัพธ์ (Outcome)

ผู้ถูกกระทำด้วยความรุนแรงได้รับการและได้รับการช่วยเหลือมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

EXECUTIVE SUMMARY HEALTH DEPARTMENT

Project/ชื่อ
หน่วยงาน การดำเนินงานตามคำสั่งหัวหน้ารักษาความสงบแห่งชาติที่ ๒๒/๒๕๕๘
สำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด สำนักอนามัย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อระงับยับยั้งและแก้ไขปัญหาการรวมกลุ่มหรือมีว่สมเพื่อการแข่งขันรถยนต์และรถจักรยานยนต์
๒. ยับยั้งพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสมของ ผู้มีอายุต่ำกว่ายี่สิบปีบริบูรณ์ที่เข้าไปในสถานบริการหรือสถานประกอบการที่เปิดให้บริการคล้ายสถานบริการ
๓. แก้ไขปัญหาการจำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่อยู่ในบริเวณใกล้เคียงสถานศึกษาหรือหอพัก ที่อยู่ในบริเวณใกล้เคียงสถานศึกษา

เป้าหมาย

๑. ร้านจำหน่ายอุปกรณ์ตกแต่งรถจักรยานยนต์/รถยนต์ในพื้นที่ ๕๐ เขต
๒. อยู่ชมรถจักรยานยนต์/รถยนต์ ในพื้นที่ ๕๐ เขต
๓. สถานบริการ และสถานประกอบการที่เปิดให้บริการคล้ายสถานบริการในพื้นที่เขต ๕๐ เขต

แนวทางการดำเนินงาน

๑. สำนักงานเขตจัดทำแผนการดำเนินงานตามคำสั่ง คสช.ที่ ๒๒/๒๕๕๘ และรายงานมายังสำนักอนามัยทุกไตรมาส
๒. สำนักงานเขตดำเนินการตามแผนตรวจสอบสถานบริการและสถานประกอบการที่เปิดให้บริการคล้ายสถานบริการ แบบบูรณาการหน่วยงาน และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง หากพบความผิดให้ดำเนินการหรือดำเนินคดีตามคำสั่ง คสช.ที่ ๒๒/๒๕๕๘ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
๓. รายงานผลการดำเนินงานมายังสำนักอนามัยทุกสิ้นเดือน

งบประมาณ

ไม่ใช้งบประมาณ

ตัวชี้วัดที่แสดงถึงผลสำเร็จ

จำนวนร้านที่ฝ่าฝืนคำสั่งหัวหน้ารักษาความสงบแห่งชาติที่ ๒๒/๒๕๕๘ มีจำนวนลดลง

ผลผลิต (Output)

ผู้ประกอบการอุ้มอภรณ์ยนต์ รถจักรยานยนต์ สถานบริการและสถานประกอบการที่เปิดให้บริการคล้ายสถานประกอบการมีการดำเนินงานตามคำสั่งหัวหน้าคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ที่ ๒๒/๒๕๕๘ และปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด

ผลลัพธ์ (Outcome)

เป็นการลดและแก้ไขปัญหาการจำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่อยู่ในบริเวณใกล้เคียงสถานศึกษา หรือห้องพักที่อยู่ในบริเวณใกล้เคียงสถานศึกษา ส่งผลต่อความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินของประชาชน



EXECUTIVE SUMMARY HEALTH DEPARTMENT

Project/ชื่อ	การดำเนินงานตามมาตรการการป้องกันและแก้ไขปัญหา/สารเสพติดในโรงเรียน สังกัดกรุงเทพมหานคร
หน่วยงาน	สำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด สำนักอนามัย

วัตถุประสงค์

เพื่อให้โรงเรียนในสังกัดกรุงเทพมหานครมีแนวทางในการดำเนินงานป้องกันแก้ไขปัญหา/สารเสพติดในโรงเรียนได้อย่างมีรูปธรรม มีแนวทางที่ชัดเจน และมีประสิทธิภาพ

เป้าหมาย

โรงเรียนในสังกัดกรุงเทพมหานคร จำนวน ๔๓๗ โรงเรียน ดำเนินงานตามมาตรการการป้องกันและแก้ไขปัญหา/สารเสพติดในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร

แนวทางการดำเนินงาน

มาตรการการป้องกันและแก้ไขปัญหา/สารเสพติดในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร ประกอบด้วยมาตรการ ๕ ด้าน ได้แก่

- มาตรการที่ ๑ การเฝ้าระวังการใช้ยา/สารเสพติด
- มาตรการที่ ๒ การป้องกันการใช้ยา/สารเสพติด
- มาตรการที่ ๓ การบำบัดการรักษการติดยา/สารเสพติด
- มาตรการที่ ๔ การบังคับใช้กฎหมาย
- มาตรการที่ ๕ การบริหารจัดการ

ซึ่งทางสำนักอนามัย ได้มีหนังสือที่ กท ๐๗๐๙/๓๔๙๕ ลงวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๕๕ เรื่อง ขอส่งนโยบายผู้บริหารกรุงเทพมหานครและข้อสรุปการประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหา/สารเสพติด ในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร เรียนผู้อำนวยการเขตเพื่อโปรดทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องต่อไป และเพื่อเป็นกระบวนการดำเนินงานตามมาตรการดังกล่าว สำนักงาน คอ.ปส.กทม. ได้มีหนังสือ กท (คอ.ปส.กทม.) ๐๗๐๙/๘๒๐ ลงวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๕๕ เรื่องมาตรการ

ป้องกันและแก้ไขปัญหา/สารเสพติด ในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร เรียนผู้อำนวยการศูนย์ปฏิบัติการ ป้องกันและปราบปรามยาเสพติดเขตเพื่อกำชับและติดตามการนำมาตรการดังกล่าวไปใช้อย่างจริงจังและ รายงานผลการดำเนินงานในระบบ NISPA ตลอดจนให้มีการประเมินภูมิคุ้มกันยาและสารเสพติดในนักเรียน ระดับมัธยมศึกษาตอนต้นในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร ในปีการศึกษา ๒๕๕๙ เพื่อคัดกรองนักเรียนเป็น ๓ กลุ่ม ได้แก่ ๑) กลุ่มทั่วไป ๒) กลุ่มเสี่ยง และ ๓) กลุ่มเสพ และดำเนินกิจกรรมให้เหมาะสมกับกลุ่มที่ คัดกรองต่อไป

งบประมาณ

ไม่ใช้งบประมาณ

ตัวบ่งชี้ที่แสดงถึงผลสำเร็จ

๑. โรงเรียนในสังกัดกรุงเทพมหานครมีการดำเนินการตามมาตรการการป้องกันและแก้ไขปัญหายา/สารเสพติด ครบ ๔๓๗ โรงเรียน
๒. สำนักงานเขต ๕๐ เขต มีการลงรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการในระบบ NISPA อย่างครบถ้วน

ผลผลิต (Output)

๑. โรงเรียนในสังกัดกรุงเทพมหานครมีการดำเนินการตามมาตรการการป้องกันและแก้ไข ปัญหา/สารเสพติด ครบ ๔๓๗ โรงเรียน
๒. สำนักงานเขต ๕๐ เขต มีการลงรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการในระบบ NISPA อย่างครบถ้วน

ผลลัพธ์ (Outcome)

นักเรียนในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร ๔๓๗ โรงเรียน ได้รับการดูแลช่วยเหลือตาม มาตรการการป้องกันและแก้ไขปัญหา/สารเสพติดในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร

EXECUTIVE SUMMARY HEALTH DEPARTMENT

Project/ชื่อ กิจกรรมการดำเนินงานป้องกัน ไข้ระว่างภัยและยาเสพติดของอาสาสมัคร กรุงเทพมหานครไข้ระว่างภัยและยาเสพติด

หน่วยงาน สำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด สำนักอนามัย

วัตถุประสงค์

- วัตถุประสงค์
๑. เพื่อเพิ่มระดับการมีส่วนร่วมของประชาชนด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด
 ๒. เพื่อติดตามการดำเนินงานของอาสาสมัครกรุงเทพมหานครไข้ระว่างภัยและยาเสพติดด้านการป้องกัน ไข้ระว่างภัยและยาเสพติดในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

เป้าหมาย

อาสาสมัครกรุงเทพมหานครไข้ระว่างภัยและยาเสพติดมีการดำเนินงานป้องกัน ไข้ระว่างภัยและยาเสพติด ร้อยละ ๖๐

แนวทางการดำเนินงาน

จัดทำหนังสือประสานสำนักงานเขต ๕๐ เขต ให้ส่งข้อมูลตามแบบรายงานผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครฯ เป็นประจำทุกเดือน

งบประมาณ

ไม่ใช้งบประมาณ

ตัวชี้วัดที่แสดงถึงผลสำเร็จ

อาสาสมัครกรุงเทพมหานครไข้ระว่างภัยและยาเสพติดมีการดำเนินงานป้องกัน ไข้ระว่างภัยและยาเสพติด ร้อยละ ๖๐

ผลผลิต (Output)

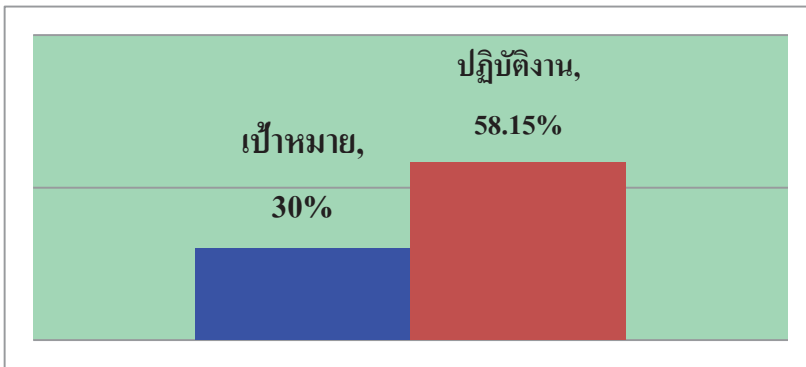
อาสาสมัครฯ ได้รับการสนับสนุนในการดำเนินงานป้องกัน ไข้ระว่างภัยและยาเสพติด อาทิ ด้านความรู้ที่เกี่ยวข้อง กำลังใจ การยกย่องเชิดชู เป็นต้น

ผลลัพธ์ (Outcome)

อาสาสมัครฯ มีการดำเนินงานป้องกัน เฝ้าระวังภัยและยาเสพติดในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

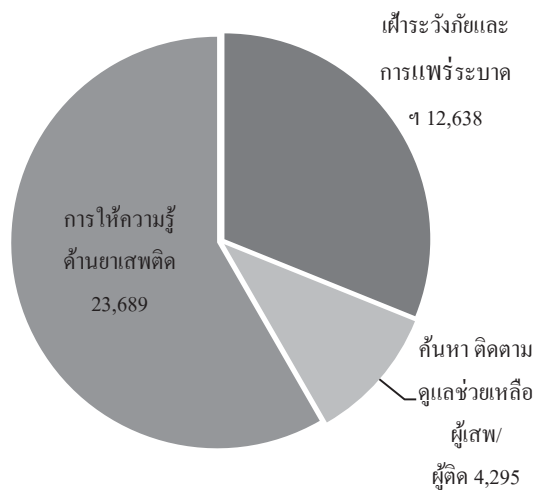
ผลการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

อาสาสมัครฯ ที่ดำเนินกิจกรรมเฝ้าระวังภัยและยาเสพติด



ผลการดำเนินงานรายด้าน (ครั้ง)

N = 7,905 คน



EXECUTIVE SUMMARY HEALTH DEPARTMENT

Project/ชื่อโครงการเพิ่มขีดสมรรถนะการบำบัด ฟันฟู ผู้เสพผู้ติดยาเสพติด
หน่วยงาน สำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด สำนักอนามัย

วัตถุประสงค์

1. เพื่อจัดบริการด้านการบำบัดฟันฟู ติดตาม ดูแลช่วยเหลือ ผู้เสพผู้ติดยาเสพติด
2. เพื่อพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้อง

เป้าหมาย

1. ผู้เข้ารับการบำบัดระบบสมัครใจ และระบบบังคับบำบัด
2. ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๘ แห่ง คลินิกบำบัดยาเสพติด ๒ ลาดพร้าว สถานฟันฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด สำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด สำนักอนามัย และศูนย์ชันน้ำตาโรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

แนวทางการดำเนินงาน

1. จัดจ้างบุคคลภายนอกช่วยปฏิบัติราชการ
2. จัดสรรงบประมาณให้ศูนย์บริการสาธารณสุขเพื่อเป็นค่าตอบแทนบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข

งบประมาณ

งบประมาณรายจ่ายเงินอุดหนุนรัฐบาล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ จำนวน ๑๐,๙๖๗,๐๐๐ บาท (สิบล้านเก้าแสนหกหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)

ตัวชี้วัดที่แสดงถึงผลสำเร็จ

ร้อยละของผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดที่เข้ารับการบำบัดผ่านการบำบัดครบตามโปรแกรม

ผลผลิต (Output)

ผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดที่ผ่านการบำบัดรักษาหยุดเสพต่อเนื่อง ๓ เดือนหลังจำหน่ายจาก
การบำบัดรักษา

ผลลัพธ์ (Outcome)

มีบุคลากรปฏิบัติงานด้านบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพผู้ติดยาเสพติดครอบคลุม
พื้นที่ตามเป้าหมาย

EXECUTIVE SUMMARY HEALTH DEPARTMENT

Project/ชื่อ โครงการชุมชนร่วมใจระงับภัยยาเสพติดในชุมชน
หน่วยงาน สำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด สำนักอนามัย

วัตถุประสงค์

- ระงับภัยยาเสพติด
๑. เพื่อเสริมสร้างศักยภาพบุคลากรที่ดำเนินงานแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชนร่วมใจ
 ๒. เพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์และเสริมสร้างความสัมพันธ์ระหว่างผู้ปฏิบัติงาน

เป้าหมาย

ดำเนินการจัดกิจกรรมเพื่อเสริมสร้างศักยภาพให้กับแกนนำชุมชน และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องในการดำเนินงานชุมชนร่วมใจระงับภัยยาเสพติดในพื้นที่ ๕๐ เขต ของกรุงเทพมหานคร ดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการแนวทางการรักษาสถานะความเข้มแข็งของชุมชนตามแนวทางประชารัฐร่วมใจสร้างชุมชนมั่นคงปลอดภัยยาเสพติด แบบไป-กลับ ๑ วัน จำนวน ๒ รุ่นรวม ๒๙๐ คน

กิจกรรมที่ ๒ จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และเสริมสร้างความสัมพันธ์ระหว่างเครือข่ายในชุมชน กลุ่มเป้าหมายรวมจำนวน ๕๐๐ คน

แนวทางการดำเนินงาน

๑. กำหนดกรอบและแนวทางการจัดกิจกรรม เพื่อจัดทำและขออนุมัติโครงการ
๒. ประสานหน่วยงานและผู้เกี่ยวข้อง
๓. ดำเนินการจัดกิจกรรมตามโครงการกำหนด
๔. สรุปผลการดำเนินงานโครงการเสนอผู้บริหาร

งบประมาณ

เบิกจ่ายจากงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ แผนงานอนามัย

งานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด หมวดรายจ่ายอื่น รายการค่าใช้จ่ายโครงการชุมชนร่วมใจระวังภัยยาเสพติดในชุมชน เป็นจำนวนเงิน ๖๔๒,๐๐๐ บาท (หกแสนสี่หมื่นสองพันบาทถ้วน)

ตัวบ่งชี้ที่แสดงถึงผลสำเร็จ

ชุมชนมีความสามารถในการป้องกันแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชนโดยชุมชน

ผลผลิต (Output)

ชุมชนร่วมใจระวังภัยยาเสพติดได้รับการสนับสนุนการดำเนินงานด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด

ผลลัพธ์ (Outcome)

ร้อยละ ๖๐ ของชุมชนร่วมใจระวังภัยยาเสพติดที่ได้รับการสนับสนุน สามารถขับเคลื่อนงานแก้ไขปัญหายาเสพติดได้อย่างต่อเนื่อง

ข้อมูลการดำเนินงานชุมชนร่วมใจระวังภัยยาเสพติด

ปีงบประมาณ	จำนวนชุมชนร่วมใจฯ	จำนวนชุมชนเป้าหมายตามแผน/แผนพระราชรัฐ	จำนวนชุมชนที่ได้รับการสนับสนุน (Output)	จำนวนที่ได้รับการสนับสนุน และสามารถขับเคลื่อนงานได้ (Outcome)	ร้อยละ
๒๕๕๘	๒๕๐	๑๕๐	๑๕๐		
๒๕๕๙	๒๕๐	๔๙๙	๔๙๗	๔๖๒	๙๒.๕๙
๒๕๖๐	๖๒๙	๑,๕๓๘	๑,๕๓๘	๑,๔๗๘	๙๖.๑๐
๒๕๖๑	๖๒๙	๔๒๖			

EXECUTIVE SUMMARY HEALTH DEPARTMENT

Project/ชื่อโครงการพัฒนาระบบตรวจสอบย้อนกลับเนื้อสัตว์สำหรับผู้บริโภค (SCAN ME)
หน่วยงาน สำนักงานสัตวแพทย์สาธารณสุข สำนักอนามัย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อจัดทำระบบตรวจสอบย้อนกลับเนื้อสัตว์ในสถานประกอบการผลิตและจำหน่ายเนื้อสัตว์ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร
๒. เพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการเฝ้าระวังคุณภาพเนื้อสัตว์อย่างเป็นระบบ และตรวจติดตามทางด้านระบาดวิทยาทางสัตวแพทย์สาธารณสุข
๓. จัดทำและพัฒนาฐานข้อมูลของสถานประกอบการจำหน่ายเนื้อสัตว์ภายในพื้นที่กรุงเทพมหานครเพื่อตรวจสอบแหล่งที่มาของเนื้อสัตว์ที่จำหน่าย

เป้าหมาย

๑. ผู้ประกอบการผลิตและจำหน่ายเนื้อสัตว์ ได้จัดทำฐานข้อมูลการผลิต ข้อมูลจำหน่าย เพื่อส่งข้อมูลให้ตรวจสอบผ่านหน่วยงานรัฐ (สำนักอนามัย)
๒. ผู้บริโภคเนื้อสัตว์สามารถตรวจสอบข้อมูลการผลิตและจำหน่าย สามารถแจ้งร้องเรียน ข้อมูลเกี่ยวกับสถานจำหน่าย ผ่านระบบเว็บไซต์ของหน่วยงานได้โดยตรง
๓. หน่วยงานรัฐที่ตรวจสอบสามารถประสานเชื่อมต่อข้อมูลผ่านระบบสารสนเทศและบันทึกข้อมูลการตรวจเนื้อสัตว์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ และลดขั้นตอนการตรวจที่ซ้ำซ้อนของหน่วยงานรัฐ

แนวทางการดำเนินงาน

จัดทำ MOBILE APPLICATION เพื่อให้ผู้บริโภคตรวจสอบแหล่งที่มาของเนื้อสัตว์

งบประมาณ

เบิกจ่ายจากเงินนอกงบประมาณประเภทเงินบำรุงสถานบริการสาธารณสุขของสำนักอนามัย รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕๐๐,๐๐๐ บาท แบ่งออกเป็นค่าคอมพิวเตอร์แม่ข่ายจำนวน ๑ ชุด และค่าใช้จ่ายในการพัฒนาและปรับปรุงระบบตรวจสอบย้อนกลับ

ตัวบ่งชี้ที่แสดงถึงผลสำเร็จ

จำนวนผู้เข้าชมเว็บไซต์ จำนวนผู้ประกอบการ ที่เข้าร่วมโครงการ

ผลผลิต (Output)

จำนวนผู้ประกอบการที่เข้าร่วมโครงการ แบ่งเป็นตลาดสด ห้างสรรพสินค้า โรงฆ่าสัตว์

ผลลัพธ์ (Outcome)

๑. ผู้บริโภคสามารถได้รับความรู้ ข้อมูลการเลือกเนื้อสัตว์และตรวจข้อมูลรายละเอียดของผู้ประกอบการจำหน่ายเนื้อสัตว์และแหล่งที่มาด้วยตนเอง

๒. ผู้ประกอบการผลิตและจำหน่ายเนื้อสัตว์สามารถนำระบบตรวจสอบย้อนกลับเนื้อสัตว์ไปใช้บันทึกข้อมูลการผลิตตามกฎหมายที่กำหนดไว้

๓. สำนักอนามัยจะมีข้อมูลรายละเอียดของผู้ผลิตและจำหน่ายเนื้อสัตว์ และข้อมูลแหล่งที่มาของเนื้อสัตว์ที่จำหน่ายในพื้นที่กรุงเทพมหานครเพื่อใช้ในการเฝ้าระวังโรคจากการบริโภค



EXECUTIVE SUMMARY HEALTH DEPARTMENT

Project/ชื่อ
หน่วยงาน โครงการรณรงค์ฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้ากับสัตว์เลี้ยงในเขตกรุงเทพมหานคร
สำนักงานสัตวแพทย์สาธารณสุข สำนักอนามัย

วัตถุประสงค์

1. เพื่อสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคพิษสุนัขบ้าให้กับสัตว์เลี้ยงในเขตกรุงเทพมหานครอย่างครอบคลุมและต่อเนื่อง
2. เพื่อประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนมีความรู้และตระหนักในการนำสัตว์เลี้ยงไปรับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าเพิ่มมากขึ้น

เป้าหมาย

รณรงค์ออกหน่วยเคลื่อนที่ในวัด ศาสนสถาน ชุมชน โรงเรียนจำนวน ๒ ครั้ง ครั้งแรกในช่วงเดือนมีนาคม ๒๕๖๑ ครั้งที่ ๒ ในช่วงเดือนกันยายน ๒๕๖๑ แต่ละครั้งออกหน่วย วันละ ๕๐ หน่วย ครั้งละ ๑๐ วันทำการ รวมจำนวน ๕๐๐ จุด ในพื้นที่ ๕๐ เขต

แนวทางการดำเนินงาน

๑. สำนักงานสัตวแพทย์สาธารณสุขจัดทำแผนปฏิบัติการ ขออนุมัติแผนปฏิบัติการ ดำเนินการจัดซื้อวัสดุการแพทย์ และทำสื่อประชาสัมพันธ์ที่ใช้ในการรณรงค์
๒. สำนักงานเขตกำหนดจุดออกหน่วย เตรียมพื้นที่ ประสานและประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบ ในแต่ละวันที่ออกหน่วยและจัดเจ้าหน้าที่และพนักงานขับรถพร้อมรถร่วมกับเจ้าหน้าที่ศูนย์บริการสาธารณสุขในการออกหน่วยฉีดวัคซีนตามจุดที่กำหนด
๓. ศูนย์บริการสาธารณสุขจัดเจ้าหน้าที่รับผิดชอบการนำวัคซีน การฉีดวัคซีน การเก็บวัคซีนสำหรับออกหน่วยและรายงานการใช้วัคซีนในแต่ละวันที่ออกหน่วย
๔. สำนักงานสัตวแพทย์สาธารณสุข รวบรวมและรายงานผลการดำเนินการประจำวัน สรุปผลการดำเนินการและรวบรวมปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ

งบประมาณ

เบิกจ่ายจากเงินนอกงบประมาณประเภทเงินบำรุงสถานบริการสาธารณสุขของสำนักอนามัย รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕๐๐,๐๐๐ บาท แบ่งออกเป็นค่าคอมพิวเตอร์แม่ข่ายจำนวน ๑ ชุด และค่าใช้จ่ายในการพัฒนาและปรับปรุงระบบตรวจสอบย้อนกลับ

ตัวบ่งชี้ที่แสดงถึงผลสำเร็จ

๑. จำนวนหน่วยให้บริการวัคซีนไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ ของเป้าหมาย
๒. จำนวนสุนัขและสัตว์เลี้ยงได้รับการฉีดวัคซีนไม่น้อยกว่า ๔๐,๐๐๐ ตัว

ผลผลิต (Output)

โครงการรณรงค์ฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้ากับสัตว์เลี้ยงในเขตกรุงเทพมหานคร

ผลลัพธ์ (Outcome)

ไม่มีประชาชนในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานครเสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า



EXECUTIVE SUMMARY HEALTH DEPARTMENT

Project/ชื่อ กิจกรรมการตรวจสุขภาพประจำปี
หน่วยงาน กองสร้างเสริมสุขภาพ สำนักอนามัย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ข้าราชการ บุคลากรกรุงเทพมหานคร ได้รับการตรวจสุขภาพ
๒. เพื่อให้ข้าราชการ และบุคลากรกรุงเทพมหานคร ได้รับคำแนะนำ ปรึกษาด้านการดูแลสุขภาพ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของตนเอง

เป้าหมาย

๑. ข้าราชการ บุคลากรกรุงเทพมหานคร ได้รับการตรวจสุขภาพปีละครั้ง
๒. ข้าราชการ บุคลากรกรุงเทพมหานคร ที่อยู่ในความรับผิดชอบของสำนักอนามัย ได้แก่ สำนักปลัดกรุงเทพมหานคร ยกเว้น ศูนย์ฝึกอบรมหนองจอก สำนักอนามัย สำนักงานเขต ๓๖ เขต (นอกเหนือจาก ๑๔ เขตของสำนักการแพทย์) และโรงเรียนในสังกัดกรุงเทพมหานคร ๔๓๘ แห่ง
๓. ลูกจ้างชั่วคราวของกรุงเทพมหานคร ที่อยู่ในความรับผิดชอบของสำนักอนามัย ได้แก่ สำนักปลัดกรุงเทพมหานคร ยกเว้น ศูนย์ฝึกอบรมหนองจอก สำนักอนามัย สำนักงานเขต ๓๖ เขต (นอกเหนือจาก ๑๔ เขตของสำนักการแพทย์) และโรงเรียนในสังกัดกรุงเทพมหานคร ๔๓๘ แห่ง

แนวทางการดำเนินงาน

๑. จัดประชุมปรึกษาหารือระหว่างสำนักอนามัย สำนักการแพทย์ สำนักงานคณะกรรมการกรุงเทพมหานครและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๒. จัดทำโครงการเพื่อเสนอขออนุมัติโครงการและงบประมาณ
๓. ประสานงานกับส่วนราชการในสังกัดสำนักอนามัย และสำนักงานต่างๆ เพื่อจัดทำตารางนัดหมายการตรวจสุขภาพ
๔. ดำเนินการตรวจสุขภาพข้าราชการ และบุคลากรกรุงเทพมหานคร ตามนัดและแจ้งผลการตรวจสุขภาพ
๕. รวบรวม วิเคราะห์และสรุปผลการตรวจสุขภาพแต่ละหน่วยงาน

งบประมาณ

๑. ข้าราชการและลูกจ้างประจำ ของกรุงเทพมหานคร ไซ้งกลางของกรุงเทพมหานคร
๒. ลูกจ้างชั่วคราวของกรุงเทพมหานครที่อยู่ในความรับผิดชอบของสำนักอนามัย จำนวน ๗,๗๓๕ คน ให้ใช้สิทธิประกันสังคมในการตรวจสอบสุขภาพประจำปี (ข้อมูลจากสำนักงานประกันสังคม เริ่มให้สิทธิ ตั้งแต่ วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๐)

ตัวชี้วัดที่แสดงถึงผลสำเร็จ

๑. ร้อยละ ๑๐๐ ของข้าราชการ และบุคลากรกรุงเทพมหานครที่อยู่ในความรับผิดชอบของสำนักอนามัย ได้รับการตรวจสอบสุขภาพ
๒. ร้อยละ ๑๐๐ ของข้าราชการ และบุคลากรกรุงเทพมหานครที่อยู่ในความรับผิดชอบของสำนักอนามัย ที่ตรวจสอบสุขภาพพบปัญหา ได้รับการดูแลสุขภาพและส่งต่อ

ผลผลิต (Output)

ข้าราชการ และบุคลากรกรุงเทพมหานครที่อยู่ในความรับผิดชอบของสำนักอนามัย จำนวน ๓,๗๕๙ คน ได้รับการตรวจสอบสุขภาพ ครบทุกคน คิดเป็น ร้อยละ ๑๐๐

ผลลัพธ์ (Outcome)

ข้าราชการ และบุคลากรกรุงเทพมหานครที่อยู่ในความรับผิดชอบของสำนักอนามัยที่ ตรวจสอบสุขภาพพบปัญหา ได้รับการดูแลสุขภาพและส่งต่อ มีสุขภาพชีวิตที่ดี



EXECUTIVE SUMMARY HEALTH DEPARTMENT

Project/ชื่อ
หน่วยงาน

กิจกรรมคัดกรองพัฒนาการเคลื่อนที่เชิงรุก
กองสร้างเสริมสุขภาพ สำนักอนามัย

วัตถุประสงค์

- เด็กปฐมวัยในกรุงเทพมหานครได้รับการส่งเสริมพัฒนาการ
- เด็กกลุ่มเสี่ยงหรือพัฒนาการล่าช้าได้รับการดูแลช่วยเหลือ

เป้าหมาย

เด็กปฐมวัยในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ได้แก่

- ศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียน
- โรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร
- สถานรับเลี้ยงเด็กเอกชน

แนวทางการดำเนินงาน

- ดำเนินการคัดกรองพัฒนาการเด็กอายุ ๙, ๑๘, ๓๐ และ ๔๒ เดือน รวมถึงเฝ้าระวังเด็กปฐมวัยทุกช่วงอายุและส่งเสริมพัฒนาการเด็ก
- ให้คำแนะนำครูพี่เลี้ยง/ผู้ดูแลเด็กในการส่งเสริมพัฒนาการเด็กตามระดับความสามารถ
- วางแผนเพื่อการดูแลช่วยเหลือเด็กกลุ่มเสี่ยงและเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้า รวมถึงประสานส่งต่อกรณีมีปัญหาซับซ้อน

งบประมาณ

-

ตัวชี้วัดที่แสดงถึงผลสำเร็จ

ร้อยละ ๘๐ ของเด็กปฐมวัยในสถานรับเลี้ยงเด็กที่เข้าดำเนินการได้รับการคัดกรองพัฒนาการ

ผลผลิต (Output)

ร้อยละ ๘๐ ของเด็กปฐมวัยได้รับการดูแลและส่งเสริมพัฒนาการตามระดับอายุ

ผลลัพธ์ (Outcome)

เด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย



EXECUTIVE SUMMARY HEALTH DEPARTMENT

Project/ชื่อ กิจกรรมป้องกันโรคอ้วนและภาวะทุพโภชนาการในโรงเรียน
หน่วยงาน กองสร้างเสริมสุขภาพ สำนักอนามัย

วัตถุประสงค์

เพื่อลดปัญหาภาวะโภชนาการเกินของนักเรียนในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

เป้าหมาย

๑. โรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร จำนวน ๔๓๗ แห่ง
๒. โรงเรียนนอกสังกัดกรุงเทพมหานคร ได้แก่ โรงเรียนสังกัดสำนักงานคณะกรรมการ
การศึกษาขั้นพื้นฐาน และโรงเรียนสังกัดสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน ที่เข้าร่วมดำเนิน
มาตรการป้องกันโรคอ้วนและภาวะทุพโภชนาการในโรงเรียน

แนวทางการดำเนินงาน

๑. วิเคราะห์ข้อมูลผลการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการของนักเรียน
๒. ประชุมวางแผนการดำเนินงานและจัดทำแผนตัวชี้วัด กำหนดมาตรการป้องกันโรค
อ้วนและภาวะทุพโภชนาการ
๓. กำหนดมาตรการป้องกันโรคอ้วนและภาวะทุพโภชนาการในโรงเรียน ๙ มาตรการ
๔. จัดทำและส่งแบบรายงานการดำเนินงานมาตรการป้องกันโรคอ้วนและภาวะทุพ
โภชนาการในโรงเรียน ให้แก่ศูนย์บริการสาธารณสุข ทั้ง ๖๘ แห่ง
๕. ประชุมชี้แจงให้ศูนย์บริการสาธารณสุข ทั้ง ๖๘ แห่ง และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
เพื่อนำไปปฏิบัติในแนวทางเดียวกัน
๖. ดำเนินการรวบรวม ติดตาม ตรวจสอบ ประมวลผล วิเคราะห์ข้อมูล และสรุปผล

งบประมาณ

ไม่ใช้งบประมาณ

ตัวชี้วัดที่แสดงถึงผลสำเร็จ

ร้อยละ ๙๐ ของเด็กและเยาวชนในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานครและนอกสังกัดได้รับการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการ

ผลผลิต (Output)

เด็กและเยาวชนในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานครและนอกสังกัดได้รับการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการ

ผลลัพธ์ (Outcome)

เด็กและเยาวชนที่ได้รับการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการมีภาวะโภชนาการสูงดีสมส่วน (ร้อยละ ๖๘)

ภาพกิจกรรมการจัดประชุมชี้แจงตัวชี้วัดตามภารกิจยุทธศาสตร์



EXECUTIVE SUMMARY HEALTH DEPARTMENT

Project/ชื่อ โครงการพัฒนาศูนย์สุขภาพชุมชน
หน่วยงาน กองสร้างเสริมสุขภาพ สำนักอนามัย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อส่งเสริม สนับสนุน ให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการจัดบริการสาธารณสุขขั้นพื้นฐาน
๒. เพื่อสนับสนุนให้อาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร ปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๓. เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขขั้นพื้นฐานของศูนย์สุขภาพชุมชนได้อย่างทั่วถึง

เป้าหมาย

เชิงปริมาณ

๑. สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขขั้นพื้นฐานของศูนย์สุขภาพชุมชน จำนวน ๑,๔๐๐ แห่ง
๒. สนับสนุนการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุข ในศูนย์สุขภาพชุมชน จำนวนไม่น้อยกว่า ๔,๒๐๐ คน

เชิงคุณภาพ

๑. ศูนย์สุขภาพชุมชน มีการจัดบริการสุขภาพ ที่มีมาตรฐานสอดคล้องกับปัญหาสุขภาพประชาชนในชุมชน
๒. ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพขั้นพื้นฐานได้อย่างทั่วถึงและเท่าเทียมกัน

แนวทางการดำเนินงาน

๑. เสนอขออนุมัติโครงการและงบประมาณ
๒. กำหนดหลักเกณฑ์ แนวทางการดำเนินงานของศูนย์สุขภาพชุมชน
๓. สสำรวจข้อมูลศูนย์สุขภาพชุมชน ข้อมูลอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานครที่ปฏิบัติงานในศูนย์สุขภาพชุมชน จัดทำบัญชีรายชื่อ เสนอขออนุมัติเบิกจ่ายค่าตอบแทน
๔. สนับสนุนค่าตอบแทนให้อาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานครที่ปฏิบัติงานในศูนย์สุขภาพชุมชน ตามที่ได้รับอนุมัติ

๕. ศูนย์สุขภาพชุมชนจัดบริการสาธารณสุข ตามกำหนดและรายงานผลการปฏิบัติงาน
๖. ติดตาม ควบคุม กำกับการดำเนินงานให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์
๗. ประเมินผลและสรุปผลการดำเนินงาน

งบประมาณ

งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ แผนงานอนามัย งานสร้างเสริมสุขภาพ หมวดรายจ่ายอื่น ค่าใช้จ่ายในการพัฒนาศูนย์สุขภาพชุมชน เป็นเงินจำนวน ๗๑,๕๔๐,๐๐๐.-บาท (เจ็ดสิบล้านห้าแสนสี่หมื่นบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าตอบแทนให้อาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานครที่ปฏิบัติงานที่ศูนย์สุขภาพชุมชน ๑,๔๐๐ แห่งๆ ละไม่เกิน ๑๔๐ บาทต่อวัน วันละ ๑ คน เป็นเวลา ๓๖๕ วัน ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑

ตัวชี้วัดที่แสดงถึงผลสำเร็จ

ร้อยละของศูนย์สุขภาพชุมชนมีการดำเนินงานตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด (เกณฑ์ร้อยละ ๘๕)

ผลผลิต (Output)

ร้อยละของศูนย์สุขภาพชุมชนมีการดำเนินงานตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด (เกณฑ์ร้อยละ ๘๕)

ผลลัพธ์ (Outcome)

ร้อยละของผู้รับบริการที่ศูนย์สุขภาพชุมชนมีความพึงพอใจในระดับ มาก – มากที่สุด (เกณฑ์ร้อยละ ๘๕)

EXECUTIVE SUMMARY HEALTH DEPARTMENT

Project/ชื่อ โครงการพัฒนาการดำเนินงานป้องกันโรคอ้วนและภาวะทุพโภชนาการในโรงเรียน
หน่วยงาน กองสร้างเสริมสุขภาพ สำนักอนามัย

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาการดำเนินงานมาตรการป้องกันโรคอ้วนในโรงเรียน

เป้าหมาย

๑. จัดสัมมนาเชิงปฏิบัติการพัฒนาการดำเนินงานป้องกันโรคอ้วนและภาวะทุพโภชนาการในโรงเรียนแบบไป-กลับ ๒ วัน ณ สถานที่เอกชนกรุงเทพมหานคร รวมทั้งสิ้น ๑๘๐ คน

๑.๑ กลุ่มเป้าหมายหลัก ๑๖๖ คน ประกอบด้วย บุคลากรฝ่ายการศึกษาของสำนักงานเขต ๕๐ เขตๆ ละ ๑ คน จำนวน ๕๐ คน บุคลากรสำนักการศึกษา จำนวน ๒ คน พยาบาลอนามัยโรงเรียนของศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๘ แห่งๆ ละ ๑ คน จำนวน ๖๘ คน บุคลากรทางการศึกษาในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน จำนวน ๑๖ คน บุคลากรทางการศึกษาในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน จำนวน ๓๐ คน

๑.๒ ผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๔ คน ประกอบด้วย คณะกรรมการอำนวยการคณะกรรมการดำเนินการและคณะกรรมการรับ-ส่ง และเก็บรักษาเงิน

๒. จัดประกวดการดำเนินงานมาตรการป้องกันโรคอ้วนและภาวะทุพโภชนาการในโรงเรียนระดับสำนักงานเขต และระดับโรงเรียนทั้ง ๓ สังกัด

๒.๑ ระดับสำนักงาน เขต ๕๐ แห่ง

๒.๒ ระดับโรงเรียน ทั้ง ๓ สังกัด จาก ๕๐ สำนักงานเขต รวม ๑๕๐ แห่ง

๓. จัดงานพิธีมอบรางวัลและโล่เกียรติคุณการดำเนินงานมาตรการป้องกันโรคอ้วนและภาวะทุพโภชนาการในโรงเรียน มีผู้เข้าร่วมงาน จำนวน ๗๐๐ คน

แนวทางการดำเนินงาน

๑. วางแผนการ

- หลักสูตร วิทยาการ เอกสาร และแนวทางการดำเนินงานโครงการ

- คุณสมบัติผู้เข้าร่วมโครงการ และคณะกรรมการ เพื่อจัดทำคำสั่งที่เกี่ยวข้อง

๒. การดำเนินงาน

กิจกรรมที่ ๑ สัมมนาเชิงปฏิบัติการพัฒนาการดำเนินงานป้องกันโรคอ้วนและภาวะทุพ

โภชนาการในโรงเรียน

กิจกรรมที่ ๒ จัดประกวดการดำเนินงานมาตรการป้องกันโรคอ้วนและภาวะทุพ

โภชนาการในโรงเรียน ระดับสำนักงานเขต และระดับโรงเรียนทั้ง ๓ สังกัด

- แต่งตั้งคณะกรรมการ

- ประชุมคณะกรรมการ

- ชี้แจงหลักเกณฑ์การประกวด

- ดำเนินการตามแผนที่กำหนด

- สรุปผลการประกวด

กิจกรรมที่ ๓ จัดงานพิธีมอบรางวัลและโล่เกียรติคุณการดำเนินงานมาตรการป้องกันโรคอ้วนและภาวะทุพโภชนาการในโรงเรียน ณ สถานที่ราชการ กรุงเทพมหานคร

- ประชุมเพื่อกำหนดรูปแบบของการจัดงาน

- ดำเนินการจ้างเหมาจัดนิทรรศการผลงานของผู้ที่ผ่านการประกวด

- ควบคุมกำกับการทำงานให้เป็นไปตามกิจกรรมการจัดพิธีมอบรางวัลและโล่เกียรติคุณ

๓. ประเมินผลโครงการ

๔. รวบรวมข้อมูลและสรุปผลการดำเนินโครงการฯ เสนอผู้บริหาร

งบประมาณ

เบิกจ่ายจากงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ แผนงานอนามัยงานสร้างเสริมสุขภาพ หมวดรายจ่ายอื่น รายการค่าใช้จ่ายโครงการพัฒนาการดำเนินงานป้องกันโรคอ้วนและภาวะทุพโภชนาการในโรงเรียน เป็นเงิน ๕๒๐,๔๐๐ บาท (ห้าแสนสองหมื่นสี่ร้อยบาทถ้วน)

ตัวชี้วัดที่แสดงถึงผลสำเร็จ

ร้อยละ ๑๐๐ ของโรงเรียนที่เข้าร่วมประกวดการดำเนินงานมาตรการป้องกันโรคอ้วนและภาวะทุพโภชนาการในโรงเรียน มีรูปแบบแนวทางดำเนินงานป้องกันโรคอ้วนและภาวะทุพโภชนาการในโรงเรียน

ผลผลิต (Output)

สัมมนาเชิงปฏิบัติการพัฒนาการดำเนินงานป้องกันโรคอ้วนและภาวะทุพโภชนาการในโรงเรียนแบบไป-กลับ ๒ วัน ณ สถานที่เอกชนกรุงเทพมหานคร รวมทั้งสิ้น ๑๘๐ คน

ผลลัพธ์ (Outcome)

โรงเรียนที่เข้าร่วมประกวดการดำเนินงานมาตรการป้องกันโรคอ้วนและภาวะทุพโภชนาการในโรงเรียน มีรูปแบบแนวทางดำเนินงานป้องกันโรคอ้วนและภาวะทุพโภชนาการในโรงเรียน

EXECUTIVE SUMMARY HEALTH DEPARTMENT

Project/ชื่อ โครงการวัยทำงานสดใส ใส่ใจสุขภาพ
หน่วยงาน กองสร้างเสริมสุขภาพ สำนักอนามัย

วัตถุประสงค์

1. เพื่อสร้างแกนนำด้านการดูแลและส่งเสริมสุขภาพให้แก่ข้าราชการและบุคลากรของกรุงเทพมหานครในแต่ละหน่วยงาน
2. เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของข้าราชการและบุคลากรของกรุงเทพมหานคร ตั้งแต่ระยะที่มีปัจจัยเสี่ยงเพื่อป้องกันการเกิดโรค หรือในระยะเริ่มแรกของโรคเพื่อให้ผลการรักษาดีขึ้น ลดอัตราการเกิดโรคและโรคแทรกซ้อน เป็นการลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลของกรุงเทพมหานคร

เป้าหมาย

กิจกรรมที่ ๑ จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ Bangkok Health Working Age ให้แก่แกนนำข้าราชการกรุงเทพมหานคร จำนวน ๒๙๐ คน เจ้าหน้าที่และวิทยากร ๔๘ คนรวมทั้งสิ้น ๓๓๘ คน แบ่งออกเป็น ๓ รุ่นๆ ละ ๒ วัน ๑ คืน แบบพักค้าง ณ สถานที่เอกชนต่างจังหวัด

- ๑.๑ กลุ่มเป้าหมายหลัก ๒๙๐ คน ประกอบด้วย ข้าราชการจากส่วนราชการ ๑๕ สำนัก สำนักงานเขต ๕๐ เขต และศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๐ ศูนย์ แบ่งเป็น ๓ รุ่น ดังนี้
 - รุ่นที่ ๑ ข้าราชการจากสำนักงานเขต ๒๕ เขตๆ ละ ๓ คน พยาบาลศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๕ ศูนย์ๆ ละ ๑ คน รวมจำนวน ๑๐๐ คน เจ้าหน้าที่ดำเนินการ ๑๒ คน วิทยากร ๔ คน
 - รุ่นที่ ๒ ข้าราชการจากสำนักงานเขต ๒๕ เขตๆ ละ ๓ คน พยาบาลศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๕ ศูนย์ๆ ละ ๑ คน รวมจำนวน ๑๐๐ คน เจ้าหน้าที่ดำเนินการ ๑๒ คน วิทยากร ๔ คน
 - รุ่นที่ ๓ ข้าราชการจากส่วนราชการ ๑๕ สำนักๆ ละ ๖ คน รวมจำนวน ๙๐ คน เจ้าหน้าที่ดำเนินการ ๑๒ คน วิทยากร ๔ คน

๑.๒ ผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๖ คน ประกอบด้วย คณะกรรมการอำนวยการ คณะกรรมการดำเนินการและคณะกรรมการรับ-ส่ง และเก็บรักษาเงิน และคณะวิทยากร

กิจกรรมที่ ๒ จัดประกวดวัยทำงานสดใส ใส่ใจสุขภาพและจัดงาน Bangkok Health Working Age มอบเงินรางวัลพร้อมโล่เกียรติคุณให้แก่หน่วยงานที่ดำเนินกิจกรรมดีเด่นและผู้ที่สามารถดูแลสุขภาพตนเอง เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดูแลสุขภาพตนเองและการดำเนินกิจกรรมสุขภาพของหน่วยงาน ณ โรงแรมเอกชน

แนวทางการดำเนินงาน

๑. วางแผนการ

- หลักสูตร วิทยากร เอกสาร และแนวทางการดำเนินงานโครงการ
- คุณสมบัติผู้เข้าร่วมโครงการ และคณะกรรมการ เพื่อจัดทำคำสั่งที่เกี่ยวข้อง

๒. การดำเนินงาน

- แต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการและคณะกรรมการดำเนินงานฯ
- จัดทำหลักสูตรอบรมเชิงปฏิบัติการฯ และประสานวิทยากร กำหนดเวลา
- สำรวจและประสานงานเรื่องสถานที่ ยานพาหนะและผู้ที่เกี่ยวข้อง
- จัดทำคำสั่งให้ข้าราชการและบุคลากรกรุงเทพมหานครที่เข้าร่วมโครงการฯ
- ดำเนินการจัดกิจกรรมโครงการตามรูปแบบ วัน เวลา และสถานที่ตามแผนที่กำหนดไว้

๓. ประเมินผลโครงการ

๔. รวบรวมข้อมูลและสรุปผลการจัดทำโครงการฯ เสนอผู้บริหาร

งบประมาณ

เบิกจ่ายจากงบประมาณรายจ่ายประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ สำนักอนามัย งานสร้างเสริมสุขภาพ หมวดรายจ่ายอื่น รายการค่าใช้จ่ายโครงการวิจัยทำงานสดใส ใส่ใจสุขภาพ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๒๓๕,๑๐๐ บาท (หนึ่งล้านสองแสนสามหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

ตัวชี้วัดที่แสดงถึงผลสำเร็จ

ร้อยละ ๘๐ ของกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการฯ ได้รับความรู้สามารถดูแลสุขภาพอนามัยด้วยตนเอง และเป็นแกนนำในการดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพในหน่วยงานได้

ผลผลิต (Output)

อบรมเชิงปฏิบัติการ Bangkok Health Working Age ให้แก่แกนนำข้าราชการ กรุงเทพมหานคร จำนวน ๒๕๐ คน เจ้าหน้าที่และวิทยากร ๔๘ คนรวมทั้งสิ้น ๓๓๘ คน

ผลลัพธ์ (Outcome)

ข้าราชการและบุคลากรของกรุงเทพมหานครในแต่ละหน่วยงานปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพด้านสุขภาพ สามารถเป็นแกนนำด้านการดูแลและส่งเสริมสุขภาพ

EXECUTIVE SUMMARY HEALTH DEPARTMENT

Project/ชื่อ โครงการประเมินคุณภาพการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการชั้นสูตรโรคของ
ศูนย์บริการสาธารณสุข เพื่อการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

หน่วยงาน สำนักงานชั้นสูตรสาธารณสุข สำนักอนามัย

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาบุคลากรทางห้องปฏิบัติการมีความรู้เท่าที่เทคโนโลยีทางห้องปฏิบัติการที่ทันสมัย (วัดโดยแบบทดสอบ)
2. เพื่อให้บุคลากรของศูนย์บริการสาธารณสุขตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการได้อย่างมีคุณภาพและถูกต้อง (ประเมินความถูกต้องคือได้ผลการตรวจวิเคราะห์ผ่านเกณฑ์การยอมรับที่กำหนด) โดย
 - 2.1 ประเมินคุณภาพการตรวจหาระดับน้ำตาลในเลือดโดยใช้เครื่องตรวจที่ศูนย์มีอยู่ (๓ ครั้ง/ปี)
 - 2.2 ประเมินคุณภาพการตรวจวิเคราะห์เชื้อวัณโรคโดยใช้กล้องจุลทรรศน์ (๒ ครั้ง/ปี)
 - 2.3 ประเมินคุณภาพการตรวจวิเคราะห์หมู่เลือด (๓ ครั้ง/ปี)
 - 2.4 ประเมินคุณภาพการตรวจหาระดับความเข้มข้นของเลือด (Hematocrit) (๓ ครั้ง/ปี)
 - 2.5 ประเมินคุณภาพการตรวจวิเคราะห์ Anti HIV ด้วยชุดทดสอบแบบรวดเร็ว (Rapid test) (๓ ครั้ง/ปี)

เป้าหมาย

- กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๑๕๐ คน
๑. ข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญ ประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ-ชำนาญการ พิเศษ ตำแหน่งนายแพทย์ พยาบาลวิชาชีพ นักเทคนิคการแพทย์ นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ และนักวิชาการสาธารณสุข ประเภททั่วไป ระดับปฏิบัติงาน-ชำนาญงาน ตำแหน่งพยาบาลเทคนิค และเจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๑๔๘ คน
 ๒. บุคลากรกรุงเทพมหานคร ประเภทลูกจ้างประจำ ตำแหน่งพนักงานวางแผน ครอบคลุม จำนวน ๒ คน

ผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๐ คน ดังนี้

- ๑) เจ้าหน้าที่ดำเนินการ จำนวน ๙ คน
- ๒) วิทยากร จำนวน ๑ คน

แนวทางการดำเนินงาน

กิจกรรมที่ ๑ ฝึกอบรมให้ความรู้แก่กลุ่มเป้าหมาย วิธีดำเนินการ ดังนี้

๑. ประสานขอรายชื่อกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมโครงการจากศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๘ แห่ง กองสร้างเสริมสุขภาพ และสำนักงานชั้นสูตตราสาธารณสุข สังกัดสำนักอนามัย

๒. รวบรวมรายชื่อผู้ที่ประสงค์เข้าร่วมโครงการจากศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๘ แห่ง กองสร้างเสริมสุขภาพ และสำนักงานชั้นสูตตราสาธารณสุข สังกัดสำนักอนามัย เพื่อขออนุมัติจัดโครงการและจัดทำคำสั่งกรุงเทพมหานคร

๓. จัดทำกำหนดการฝึกอบรม พิจารณาสถานที่ในการจัดการอบรม วิทยากรที่จะมาบรรยายในการอบรม จัดทำหนังสือเชิญวิทยากร

๔. จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติจากผู้บริหารกรุงเทพมหานคร

๕. ดำเนินการขออนุมัติตัวบุคคล และขออนุมัติใช้เงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๑ แผนงานอนามัย งานชั้นสูตตราสาธารณสุข หมวดรายจ่ายอื่น

๖. จัดเตรียมเอกสาร วัสดุ อุปกรณ์ในการอบรมที่ใช้ตามโครงการ

๗. ทำการสำรวจยืนยันการเข้าร่วมโครงการของกลุ่มเป้าหมาย

๘. วิทยากรร่วมดำเนินการอบรมโดยบรรยายให้ความรู้กับกลุ่มเป้าหมาย

๙. กลุ่มเป้าหมายเข้ารับการฝึกอบรม และสรุปผลการอบรม

๑๐. จัดทำรายงานผลการดำเนินโครงการ ตามแบบสพข.๒/๒๕๕๙

กิจกรรมที่ ๒ การประเมินคุณภาพการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ ประกอบด้วย

๑. การประเมินคุณภาพการตรวจหาระดับน้ำตาลในเลือดโดยใช้เครื่องตรวจที่ศูนย์มีอยู่ (ปีละ ๓ ครั้ง)

๒. การประเมินคุณภาพการตรวจวิเคราะห์เชื้อวัณโรคโดยใช้กล้องจุลทรรศน์ (ปีละ ๒ ครั้ง)

๓. การประเมินคุณภาพการตรวจวิเคราะห์หมู่เลือด (๓ ครั้ง/ปี)

๔. การประเมินคุณภาพการตรวจหาระดับความเข้มข้นของเลือด (HEMATOCRIT) (ปีละ ๓ ครั้ง)

1/2 (ปีละ ๓ ครั้ง)

๕. การประเมินคุณภาพการตรวจวิเคราะห์ ANTI HIV ด้วยชุดทดสอบ DETERMINE HIV

วิธีดำเนินการ ดังนี้

๑. จัดเตรียมตัวอย่าง
๒. ส่งตัวอย่างให้ศูนย์บริการสาธารณสุข ทำการตรวจวิเคราะห์
๓. รับผลการตรวจวิเคราะห์
๔. ประเมินผลการตรวจวิเคราะห์
๕. สรุปผลการประเมิน

งบประมาณ

เบิกจ่ายจากงบประมาณกรุงเทพมหานคร ประจำปีงบประมาณ แผนงานอนามัย ๒๕๖๑ งานชั้นสูงสาธารณสุข หมวดย่อยอื่น รายการค่าใช้จ่ายโครงการประเมินคุณภาพการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการชั้นสูงโรคของศูนย์บริการสาธารณสุข เพื่อการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง จำนวนเงิน ๑๖๙,๖๐๐ บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นเก้าพันหกร้อยบาทถ้วน)

ตัวชี้วัดที่แสดงถึงผลสำเร็จ

ร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้ารับการอบรมมีผลการทดสอบความรู้ผ่านเกณฑ์ที่กำหนดตามเป้าหมาย

ร้อยละ ๘๐ ของศูนย์บริการสาธารณสุขที่เข้าร่วมโครงการฯ ผ่านเกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานที่กำหนด

ผลผลิต (Output)

ผู้เข้ารับการอบรมมีผลการทดสอบความรู้ผ่านเกณฑ์ที่กำหนดตามเป้าหมาย ศูนย์บริการสาธารณสุขที่เข้าร่วมโครงการฯ ผ่านเกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานที่กำหนด

ผลลัพธ์ (Outcome)

บุคลากรทางห้องปฏิบัติการมีความรู้เท่าที่เทคโนโลยีทางห้องปฏิบัติการที่ทันสมัย ศูนย์บริการสาธารณสุขตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการได้อย่างมีคุณภาพและถูกต้อง

EXECUTIVE SUMMARY HEALTH DEPARTMENT

Project/ชื่อ โครงการคนกรุงเทพฯ รักฟัน (เพื่อผู้สูงวัยฟันดี)
หน่วยงาน กองทันตสาธารณสุข สำนักอนามัย

วัตถุประสงค์

1. เพื่อส่งเสริมให้ผู้สูงอายุได้ตระหนักถึงความสำคัญในการดูแลสุขภาพช่องปาก
2. เพื่อให้ผู้สูงอายุสามารถดูแลสุขภาพช่องปากของตนเองได้อย่างเหมาะสม
3. เพื่อให้แกนนำผู้สูงอายุมีความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพช่องปาก
4. เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพช่องปากในชมรมผู้สูงอายุ

เป้าหมาย

กิจกรรมที่ ๑ ผู้สูงอายุและวัยทำงาน(๔๕-๕๕ปี) ที่มารับบริการที่ศูนย์บริการสาธารณสุข คลินิกบริการทันตกรรม กทม. ๑ กทม. ๒ โรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์ ชมรมผู้สูงอายุและในชุมชน จำนวน ๓๐,๐๐๐ คน

กิจกรรมที่ ๒ ประกอบด้วย แกนนำผู้สูงอายุ จำนวน ๑๐๐ คน เจ้าหน้าที่ดำเนินงานและผู้เกี่ยวข้องจำนวน ๒๐ คน วิทยากร ๒ คน

แนวทางการดำเนินงาน

๑. จัดทำโครงการ ขออนุมัติโครงการ
๒. แต่งตั้งผู้รับผิดชอบงานและดำเนินการ
๓. ขออนุมัติเงินงวด
๔. ประชุมคณะกรรมการ เตรียมการ ประสานงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและกลุ่มเป้าหมายในการดำเนินกิจกรรม
๕. จัดเตรียมหาสื่อ อุปกรณ์ประกอบการสอน แบบบันทึก และสิ่งสนับสนุนในการดำเนินกิจกรรม
๖. ดำเนินการสนับสนุนอุปกรณ์การสอน แบบบันทึกและสิ่งสนับสนุนให้กับคลินิกทันตกรรม
๗. ดำเนินกิจกรรมดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ ให้บริการส่งเสริมป้องกันโรคในช่องปากแก่กลุ่มเป้าหมายที่มารับบริการที่ศูนย์บริการสาธารณสุข คลินิกบริการทันตกรรม กทม. ๑ กทม. ๒ โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานการแพทย์ ชมรมผู้สูงอายุและในชุมชน

แก่กลุ่มเป้าหมาย

- การให้ทันตสุขศึกษาและฝึกทักษะการใช้อุปกรณ์ทำความสะอาดช่องปาก

การเกิดรากฟันผุ

- การตรวจสุขภาพช่องปากของกลุ่มเป้าหมาย
- การส่งเสริมป้องกันโรคในช่องปาก โดยการทาฟลูออไรด์วานิชในกลุ่มเสี่ยงต่อ

กิจกรรมที่ ๒ การพัฒนาศักยภาพแกนนำชมรมผู้สูงอายุในการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

- อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพแกนนำชมรมผู้สูงอายุพร้อมมอบเกียรติบัตร แกนนำชมรมผู้สูงอายุที่ผ่านการอบรม

- ติดตามการดำเนินกิจกรรมของแกนนำชมรมผู้สูงอายุในการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากในชมรมผู้สูงอายุและในชุมชน พร้อมมอบเกียรติบัตรแกนนำชมรมผู้สูงอายุที่มีผลงานดีเด่น

๘. ติดตามการดำเนินกิจกรรมพร้อมประเมินผลและสรุปโครงการ

งบประมาณ

งบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๑ ของสำนักอนามัย งานทันตสาธารณสุข หมวดรายจ่ายอื่น รายการค่าใช้จ่ายโครงการคนกรุงเทพฯ รักฟัน (เพื่อผู้สูงวัยฟันดี) จำนวน ๙๓๘,๓๐๐.-บาท (เก้าแสนสามหมื่นแปดพันสามร้อยบาทถ้วน)

ตัวชี้วัดที่แสดงถึงผลสำเร็จ

ร้อยละ ๘๕ ของกลุ่มเป้าหมาย ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและฝึกทักษะการทำความสะอาดช่องปาก

ผลผลิต (Output)

- กลุ่มเป้าหมาย (ผู้สูงอายุและวัยทำงาน (๔๕-๕๙ปี)) ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและฝึกทักษะการทำความสะอาดช่องปาก

- แกนนำชมรมผู้สูงอายุได้รับการอบรมพัฒนาศักยภาพในการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

ผลลัพธ์ (Outcome)

แกนนำผู้สูงอายุที่ผ่านการอบรมมีความรู้เพิ่มขึ้นและมีการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากในชมรมผู้สูงอายุและในชุมชน

EXECUTIVE SUMMARY HEALTH DEPARTMENT

Project/ชื่อ โครงการอบรมเพิ่มพูนความรู้ด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ
หน่วยงาน กองทันตสาธารณสุข สำนักอนามัย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ทันตแพทย์เพิ่มพูนความรู้ด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ
๒. เพื่อพัฒนาศักยภาพทันตบุคลากรในการให้บริการดูแลทันตสุขภาพและรักษาทันตกรรมใน
กลุ่มผู้สูงอายุ

เป้าหมาย

เพื่ออบรมเพิ่มพูนความรู้ด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ แก่ทันตแพทย์ สังกัดกองทันตสาธารณสุข
สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร จำนวน ๑๑๖ คน

แนวทางการดำเนินงาน

๑. จัดทำแผนดำเนินการพัฒนาทันตบุคลากรโดยจัดประชุมวิชาการ
๒. จัดทำโครงการ ขออนุมัติโครงการ
๓. จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการประสานงานโครงการ ประชุมคณะทำงาน
เตรียมการติดต่อประสาน
๔. ประสานวิทยากร และสถานที่ในการจัดประชุม
๕. จัดทำคำสั่งให้ข้าราชการเข้าร่วมการอบรม
๖. ดำเนินการจัดการอบรม
๗. ประเมินผลและสรุปโครงการ

งบประมาณ

งบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๑ สำนักอนามัย งานทันตสาธารณสุข หมวดรายจ่ายอื่น
รายการค่าใช้จ่ายในการอบรมเพิ่มพูนความรู้ด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ ๒๐๐,๐๐๐.- บาท (สองแสนบาทถ้วน)

ตัวชี้วัดที่แสดงถึงผลสำเร็จ

ร้อยละ ๘๐ ของทันตแพทย์ที่เข้ารับการอบรมมีความรู้เพิ่มขึ้น

ผลผลิต (Output)

ร้อยละ ๘๐ ของทันตแพทย์ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ได้เข้ารับการอบรมเพิ่มพูนความรู้
ด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ

ผลลัพธ์ (Outcome)

ทันตแพทย์ที่เข้ารับการอบรมมีความรู้เพิ่มขึ้น ทันตบุคลากรมีศักยภาพในการให้บริการดูแล
ทันตสุขภาพและรักษาทันตกรรมในกลุ่มผู้สูงอายุ

EXECUTIVE SUMMARY HEALTH DEPARTMENT

Project/ชื่อ โครงการพัฒนากระบวนการเฝ้าระวังสอบสวนและควบคุมโรค
หน่วยงาน กองควบคุมโรคติดต่อ สำนักอนามัย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพข้าราชการหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อให้มีความรู้ด้านระบาดวิทยา สามารถปฏิบัติงานด้านการเฝ้าระวัง สอบสวนและควบคุมโรค ในหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒. เพื่อจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ ทุกเขตอย่างน้อยหนึ่งหน่วย

เป้าหมาย

กิจกรรมที่ ๑ จัดอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพข้าราชการหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ จำนวนทั้งสิ้น ๙๐ คน ได้แก่

กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๗๔ คน ประกอบด้วย แพทย์ พยาบาลวิชาชีพ นักวิชาการสาธารณสุข และเจ้าพนักงานสาธารณสุขจากศูนย์บริการสาธารณสุขและสำนักงาน/กอง ประเภทอำนวยการระดับต้น ประเภทวิชาการระดับปฏิบัติการ – เชี่ยวชาญ และประเภททั่วไประดับปฏิบัติงาน – อาวุโส

ผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๖ คน ประกอบด้วย เจ้าหน้าที่ดำเนินการและวิทยากร

กิจกรรมที่ ๒ จัดตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ ทุกเขตอย่างน้อยหนึ่งหน่วย

กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๗๑ หน่วย ประกอบด้วย กองควบคุมโรคติดต่อ ๓ หน่วย และศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๘ หน่วย(ศูนย์บริการสาธารณสุขแต่ละ ๑ หน่วย)

แนวทางการดำเนินงาน

เป็นโครงการต่อเนื่องประเภทฝึกอบรม ลักษณะแบบไป – กลับ และเป็นโครงการที่สอดคล้องกับแผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ระยะ ๒๐ ปี ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๖๕) ด้านที่ ๑ มหานครปลอดภัย มิติที่ ๖.๑ ปลอดภัยคนเมือง อาหารปลอดภัย เป้าหมายที่ ๑.๖.๒ โรคติดต่อที่สำคัญในเมืองได้รับการเฝ้าระวังและควบคุมไม่ให้ระบาดไปในวงกว้าง ด้านที่ ๗ การบริหารจัดการเมืองมหานคร มิติที่ ๗.๓ การบริหารทรัพยากรบุคคล เป้าหมายที่ ๗.๓.๑ บุคลากรกรุงเทพมหานครเป็นผู้ปฏิบัติงานแบบมืออาชีพ

มีคุณธรรม จริยธรรม และเป็นที่เชื่อมั่นของประชาชน แผนปฏิบัติการกรุงเทพมหานคร พ.ศ.๒๕๖๑ และ
แผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑ สำนักอนามัย

งบประมาณ

เบิกจ่ายจากงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๑ แผนงานอนามัย งานควบคุมโรคติดต่อ
หมวดรายจ่ายอื่น รายการค่าใช้จ่ายในการพัฒนากระบวนการเฝ้าระวังสอบสวนและควบคุมโรค จำนวน
๓๐๕,๘๐๐ บาท

ตัวชี้วัดที่แสดงถึงผลสำเร็จ

๑. ร้อยละ ๘๕ ของผู้เข้าอบรมมีคะแนนความรู้หลังการอบรมมากกว่าก่อนการอบรม
เรื่องกระบวนการเฝ้าระวังสอบสวนและควบคุมโรค
๒. ร้อยละ ๘๕ ของผู้เข้าอบรมสามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานที่หน่วย
ปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ
๓. ร้อยละ ๑๐๐ ของพื้นที่เขตที่มีหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ

ผลผลิต (Output)

๑. อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพข้าราชการหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ จำนวน
ทั้งสิ้น ๙๐ คน
๒. มีหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ ทุกเขตอย่างน้อยหนึ่งหน่วย

ผลลัพธ์ (Outcome)

๑. บุคลากรที่ปฏิบัติงานควบคุมโรคติดต่อมีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานหน่วยปฏิบัติการ
ควบคุมโรคติดต่อตามที่คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติกำหนด
๒. หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ ดำเนินการเฝ้าระวัง สอบสวนโรค ป้องกัน และควบคุม
โรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาดในพื้นที่ได้ตามเกณฑ์มาตรฐานหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ

EXECUTIVE SUMMARY HEALTH DEPARTMENT

Project/ชื่อ โครงการบูรณาการเพื่อพัฒนาประสิทธิภาพการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ กรุงเทพมหานคร
หน่วยงาน กองควบคุมโรคติดต่อ สำนักอนามัย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเสริมสร้างระบบกลไกในการดำเนินงานด้านการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกให้มีประสิทธิภาพ
๒. เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานในพื้นที่และภาคีเครือข่ายในการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก
๓. เพื่อสร้างพื้นที่ต้นแบบการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสาน
๔. เพื่อให้เกิดการมีส่วนร่วมของประชาชน เจ้าหน้าที่ ในการสำรวจและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย
๕. เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้กระบวนการจัดการแก้ไขปัญหาไข้เลือดออกและพัฒนาทักษะการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสานกับหน่วยงานต่างๆ
๖. เพื่อสนับสนุนกิจกรรมรณรงค์ การสร้างกระแสและประสานเครือข่ายในพื้นที่ในการป้องกัน ฝ้าระวังโรคไข้เลือดออก

เป้าหมาย

เชิงคุณภาพ

๑. ผู้ที่เข้ารับการฝึกอบรม และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์สามารถนำแนวคิดหลักการ องค์ความรู้ทางวิชาการและประสบการณ์จากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้มาปรับปรุงงานด้านการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกและโรคติดต่อที่นำโดยแมลง โดยการประยุกต์ปรับปรุงพัฒนางาน สร้างนวัตกรรม การสร้างต้นแบบการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสานในชุมชนของกรุงเทพมหานคร รวมทั้งสามารถแก้ไขปัญหาในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๒. สถานที่เป้าหมายมีค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายอยู่ในเกณฑ์ที่กำหนด (ชุมชน สถานศึกษา สถานพยาบาล)

เชิงปริมาณ

๑. จัดอบรมพัฒนาทักษะและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์การบริหารจัดการแก้ไข ปัญหาโรคไข้เลือดออกแก่ ผู้รับผิดชอบงานควบคุมโรคไข้เลือดออก จำนวน ๑๓๐ คน
๒. ฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ ทีม SRRT ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออกและโรคติดต่อที่นำโดยแมลงจำนวน ๔ รุ่น ๓๑๒ คน
๓. จัดอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาทักษะการฉีดพ่นสารเคมีกำจัดยุงพาหะนำโรคจำนวน ๒ รุ่น ๑๒๐ คน
๔. จัดการประกวดการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสาน ระดับศูนย์บริการสาธารณสุข และระดับสำนักอนามัย และมอบรางวัลเพื่อส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานการจัดการพาหะนำ โรคแบบผสมผสาน

แนวทางการดำเนินงาน

กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาประสิทธิภาพการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกในพื้นที่

กรุงเทพมหานครแบบบูรณาการ

๑. วางแผน

- หลักสูตร วิทยากร สถานที่ เอกสารและแนวทางการฝึกอบรม

๒. การดำเนินงาน

- เสนอขออนุมัติโครงการ
- คำสั่งคณะกรรมการ ที่เกี่ยวข้อง และคำสั่งผู้เข้ารับการฝึกอบรม
- ประสานงานด้านงบประมาณ การขอเงินงวด การจัดสรรค่าใช้จ่ายตามกิจกรรมใน

โครงการ

- ติดต่อสถานที่ วิทยากร
- ทำหนังสือเชิญตามแผนการฝึกอบรม
- เตรียมวัสดุ เอกสารในการฝึกอบรม
- จัดฝึกอบรมพัฒนาทักษะและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์การดำเนินงานควบคุม ป้องกันโรคไข้เลือดออกแก่ผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ โดยการบรรยาย อภิปราย และแบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ
- จัดฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพทีม SRRT ในการเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อที่นำโดยแมลง โดยการบรรยาย อภิปรายและแบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ
- จัดอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาทักษะการฉีดพ่นสารเคมีกำจัดยุงพาหะนำโรคโดยการ บรรยายและฝึกปฏิบัติ

๓. การติดตามและประเมินผล

- จากการศึกษาประเมินผล การฝึกอบรมฯ
- จากรายงานผลการปฏิบัติงาน
- จากประสิทธิภาพ ประสิทธิผลของการดำเนินงานควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก

๔. จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานต่อผู้บริหาร

กิจกรรมที่ ๒ พัฒนาศักยภาพเครือข่ายการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกในกรุงเทพมหานคร (การจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสาน)

๑. วางแผน

- จัดทำคู่มือการดำเนินงาน
- การประชุมคณะทำงาน

๒. การดำเนินงานจัดประกวดชุมชนการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสาน ๒ ระดับ (กลุ่มศูนย์บริการสาธารณสุขและสำนักอนามัย)

๒.๑ การบริหารจัดการ

- แต่งตั้งคณะกรรมการส่วนกลาง
- ประสานงานด้านงบประมาณ การขอเงินงวด การจัดสรรค่าใช้จ่ายตามกิจกรรม

ในโครงการ

- เสนอคำสั่งคณะกรรมการฯ อนุมัติ คำสั่งผู้เข้าร่วมงานการประกวด และคำสั่งผู้เข้าร่วมงานพิธีมอบรางวัล นำเสนอผลงาน

- จัดทำเกณฑ์การประกวด
- วางแผนกำหนดการการประกวดฯ

๒.๒ วางแผนจัดทำโครงการและดำเนินการตามแนวทางการดำเนินงาน โดยใช้งบประมาณของศูนย์บริการสาธารณสุข

- เตรียมติดต่อสถานที่ เตรียมวัสดุ เอกสาร จัดทำกำหนดการตามแผนกิจกรรม
- ดำเนินการนิเทศ ติดตามการดำเนินงานในชุมชนที่เข้าร่วมโครงการ

๒.๓ จัดการประกวดจัดประกวดชุมชนการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสาน ๒ ระดับ (กลุ่มศูนย์บริการสาธารณสุขและสำนักอนามัย)

๒.๔ จัดพิธีมอบรางวัล

๓. การประเมินผล

- ประเมินผลหลังการดำเนินการ
- จัดทำรายงานสรุปผลต่อผู้บริหาร

งบประมาณ

เบิกจ่ายจากงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑ งานควบคุมโรคติดต่อ หมวดรายจ่ายอื่น รายการค่าใช้จ่ายในการบูรณาการเพื่อพัฒนาประสิทธิภาพการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออกในพื้นที่กรุงเทพมหานคร เป็นเงิน ๑,๐๐๕,๘๐๐.- บาท (หนึ่งล้านบาทแปดร้อยบาทถ้วน)

ตัวชี้วัดที่แสดงถึงผลสำเร็จ

๑. ร้อยละ ๗๐ ของพื้นที่เป้าหมายมีค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายอยู่ในเกณฑ์ที่กำหนด
๒. ร้อยละ ๘๐ ของกลุ่มเป้าหมายดำเนินการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสาน
๓. ร้อยละ ๖๐ ของผู้ปฏิบัติงานควบคุมโรคติดต่อได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการเฝ้าระวังป้องกัน และควบคุมโรคไข้เลือดออก

ผลผลิต (Output)

เกิดภาคีเครือข่ายในการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก และพื้นที่ต้นแบบการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสาน

ผลลัพธ์ (Outcome)

เกิดประสิทธิภาพการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกในพื้นที่กรุงเทพมหานครแบบบูรณาการ เกิดการมีส่วนร่วมของประชาชน เจ้าหน้าที่ ในการสำรวจและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย



อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกต่อประชากรแสนคน กรุงเทพมหานครเปรียบเทียบกับประเทศไทย ปี 2549 - 2560



EXECUTIVE SUMMARY HEALTH DEPARTMENT

Project/ชื่อ โครงการพัฒนาสุขภาพीलสิ่งแวดล้อมของกรุงเทพมหานคร
หน่วยงาน สำนักงานสุขภาพीलสิ่งแวดล้อม สำนักอนามัย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อส่งเสริมการจัดการสุขภาพीलสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยของอาคารที่พักอาศัย อาคารสาธารณะและสถานที่ทำงานให้มีสภาวะสุขภาพीलสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยที่ดี
๒. เพื่อตรวจสอบเฝ้าระวังการสุขภาพीलสิ่งแวดล้อมและสุขภาพीलลักษณะ รวมทั้งด้านอาชีวอนามัยของสถานประกอบการและอาคารสาธารณะ
๓. เพื่อพัฒนาหลักเกณฑ์/มาตรฐานให้สอดคล้องกับพระราชบัญญัติการสาธารณสุข กฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง และสภาวะสังคมที่เปลี่ยนแปลงไป
๔. เพื่อเพิ่มศักยภาพในการจัดการสุขภาพीलสิ่งแวดล้อมที่ดีด้วยการสร้างกระบวนการมีส่วนร่วมขององค์กรภาคเอกชน ผู้ประกอบการ และประชาชนทั่วไป
๕. เพื่อพัฒนาความรู้ของบุคลากรนักวิชาการสุขภาพीलและเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานด้านสุขภาพीलสิ่งแวดล้อม และอาชีวอนามัยให้ทันต่อวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีที่ทันสมัย มีความพร้อมต่อการแก้ไขปัญหาที่เกิดจากความเปลี่ยนแปลงของสถานการณ์ปัญหาด้านสุขภาพीलสิ่งแวดล้อม

เป้าหมาย

๑. ส่งเสริมให้สถานที่สาธารณะ จำนวน ๑๒ กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ศาสนสถาน สถานศึกษา สถานีบริการน้ำมันเชื้อเพลิง ตลาดสด ร้านอาหาร โรงพยาบาล ห้างสรรพสินค้า/ศูนย์การค้า สถานที่ราชการ แหล่งท่องเที่ยว สวนสาธารณะ สถานีขนส่ง และสี่ริมทาง ผ่านเกณฑ์มาตรฐานส้วมสาธารณะระดับประเทศ (HAS) ร้อยละ ๔๐
๒. จัดอบรมเสริมสร้างศักยภาพให้แก่เจ้าหน้าที่เพื่อการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ ผู้เข้ารับการอบรมประกอบด้วยเจ้าหน้าที่ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขภาพील สังกัดสำนักงานเขต ตำแหน่งนักวิชาการสุขภาพीलระดับปฏิบัติการ-ชำนาญการพิเศษ เจ้าพนักงานสาธารณสุขระดับปฏิบัติงาน-ชำนาญงาน จำนวน ๒๐๐ คน เจ้าหน้าที่ดำเนินการ ๙ คน และวิทยากร ๑ คน รวม ๒๑๐ คน ระยะเวลา ๒ วัน ในสถานที่เอกชน แบบไป-กลับ
๓. จัดอบรมเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน ในสถานที่อับอากาศ ผู้เข้ารับการอบรม ประกอบด้วยเจ้าหน้าที่ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขภาพील สังกัดสำนักงานเขต ตำแหน่งนักวิชาการสุขภาพीलระดับปฏิบัติการ-ชำนาญการพิเศษ

เจ้าพนักงานสาธารณสุขระดับปฏิบัติงาน-ชำนาญงาน จำนวน ๑๐๐ คน เจ้าหน้าที่ดำเนินการ ๙ คน และ
วิทยากร ๑ คน รวม ๑๑๐ คน ระยะเวลา ๒ วัน ในสถานที่เอกชน แบบไป-กลับ

แนวทางการดำเนินงาน

๑. การดำเนินงานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมของสำนักงานเขต (ตัดโอนเงินงบประมาณให้
สำนักงานเขต) การดำเนินงานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม โดยได้จัดสรรงบประมาณ ตัดโอนใบตัดจ่ายที่ฝ่าย
สิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล ทั้ง ๕๐ สำนักงานเขต เป็นงบประมาณสำหรับการดำเนินงาน ดังนี้

๑.๑ ตรวจสอบประเมินประสิทธิภาพเตาเผาศพของวัดในพื้นที่รับผิดชอบ

๑.๒ การส่งเสริมมาตรฐานความสะอาดและสิ่งแวดล้อมในอาคารสาธารณะ

๑.๓ การปฏิบัติงานนอกเวลาราชการหรือการปฏิบัติภารกิจในงานสาธารณสุข และ
สุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม ในภาวะวิกฤต ฉุกเฉิน เร่งด่วน ฯลฯ ของสำนักงานเขต

๒. สำนักงานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม ดำเนินการ ดังนี้

๒.๑ การส่งเสริมพัฒนาสุขลักษณะของอาคารด้วยการจัดการสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม

๒.๑.๑ กิจกรรมการส่งเสริมพัฒนาสุขลักษณะของสถานที่พักคนงานก่อสร้าง

๒.๑.๒ กิจกรรมการส่งเสริมพัฒนาสุขลักษณะของห้องน้ำสาธารณะ

๒.๑.๓ กิจกรรมการส่งเสริมพัฒนาสุขลักษณะของฌาปนสถาน

๒.๑.๔ กิจกรรมส่งเสริมพัฒนามาตรฐานความสะอาดและสิ่งแวดล้อมในอาคาร

สาธารณะ

๒.๒ การส่งเสริมควบคุมเหตุรำคาญ

๒.๒.๑ กิจกรรมนิเทศงานเหตุรำคาญฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล สำนักงานเขต

๒.๒.๒ การตรวจสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม

๒.๓ การส่งเสริมและพัฒนางานด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัยและสภาพแวดล้อม

ในการทำงาน

๒.๔ จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ส่งเสริมด้านสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและ

ความปลอดภัยในการทำงานของกรุงเทพมหานคร

งบประมาณ

เบิกจ่ายจากงบประมาณประจำปี ๒๕๖๑ งานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม หมวดรายจ่ายอื่น
รายการค่าใช้จ่ายในการพัฒนาการสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมของกรุงเทพมหานคร เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๖๓๘,๓๐๐.-บาท
(สองล้านหกแสนสามหมื่นแปดพันสามร้อยบาทถ้วน) ไม่รวมกับที่ตัดโอนในสำนักงานเขต

ตัวชี้วัดที่แสดงถึงผลสำเร็จ

๑. ร้อยละ ๔๐ ของห้องน้ำสาธารณะมีสุขลักษณะเป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด
๒. ร้อยละ ๘๐ เจ้าหน้าที่ที่มีศักยภาพในการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด
๓. ร้อยละ ๘๐ ของเรื่องร้องเรียนเหตุรำคาญที่ได้รับการร้องขอจากสำนักงานเขตได้รับการตรวจสอบและรายงานผล
๔. ร้อยละ ๘๐ ของเจ้าหน้าที่สำนักงานเขตที่รับบริการตรวจสอบเรื่องร้องเรียนเหตุรำคาญจากสำนักงานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมมีความพึงพอใจระดับมากขึ้นไป

ผลผลิต (Output)

๑. สถานที่สาธารณะ จำนวน ๑๒ กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ศาสนสถาน สถานศึกษา สถานให้บริการน้ำมันเชื้อเพลิง ตลาดสด ร้านอาหาร โรงพยาบาล ห้างสรรพสินค้า/ศูนย์การค้า สถานที่ราชการ แหล่งท่องเที่ยว สวนสาธารณะ สถานีขนส่ง และส้วมริมทาง ผ่านเกณฑ์มาตรฐานสุขาภิบาลระดับประเทศ (HAS) ร้อยละ ๔๐
๒. เจ้าหน้าที่ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล ที่เข้าอบรม มีความรู้ ทักษะงานในการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔
๓. เจ้าหน้าที่ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาลมีความเข้าใจเกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานในสถานที่อับอากาศ

ผลลัพธ์ (Outcome)

๑. อาคารสถานประกอบการ อาคารสาธารณะ อาคารที่พักอาศัย ได้รับการพัฒนาสุขลักษณะของอาคารตามมาตรฐานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมที่กำหนด
๒. กิจกรรมที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพได้รับการพัฒนาตามมาตรฐานการจัดการสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมไม่ก่อเหตุรำคาญหรือส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน สิ่งแวดล้อมและชุมชนที่อยู่โดยรอบสถานประกอบการ
๓. ประชาชนได้ดำเนินชีวิตอยู่ในอาคารสถานที่ที่ถูกสุขลักษณะ บริโภคอาหารและน้ำที่มีคุณภาพและปลอดภัย มีความรู้ความเข้าใจและเห็นความสำคัญในการส่งเสริมพัฒนาสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมในอาคาร เพื่อป้องกันโรค
๔. เจ้าหน้าที่ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล สังกัดสำนักงานเขต สามารถดำเนินการจัดการปัญหาสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยที่เกิดขึ้นในพื้นที่ได้อย่างเหมาะสมและทันเหตุการณ์

๕. สร้างการมีส่วนร่วมของผู้เกี่ยวข้องต่อการจัดการสุขภาพสิ่งแวดล้อมของ กรุงเทพมหานคร

๖. ส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงวัฒนธรรมกับการพัฒนาการสุขภาพสิ่งแวดล้อมเพื่อ ป้องกันและเฝ้าระวังโรคอาคารสถานที่ได้มาตรฐานสากล

ส่งเสริมและพัฒนางานด้านอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน



**การส่งเสริมพัฒนามาตรฐานความสะอาดและสิ่งแวดล้อมในอาคารสาธารณะ
(Clean and Green standard for Public Buildings)**



EXECUTIVE SUMMARY HEALTH DEPARTMENT

Project/ชื่อ โครงการการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในกลุ่มยาต้านจุลชีพ
หน่วยงาน กองเภสัชกรรม สำนักอนามัย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีความรู้เรื่องยาต้านจุลชีพที่ถูกต้อง
๒. เพื่อสร้างความตระหนักรู้ให้กับบุคลากรทางการแพทย์ของศูนย์บริการสาธารณสุขต่อการใช้ยาต้านจุลชีพในกลุ่มโรคระบบทางเดินหายใจส่วนบน และท้องร่วงเฉียบพลัน

เป้าหมาย

๑. ศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย มีการส่งเสริมให้ประชาชนมีความรู้เรื่องยาต้านจุลชีพที่ถูกต้อง
๒. บุคลากรในศูนย์บริการสาธารณสุข มีความรู้ ทักษะ และความเข้าใจในการใช้ยาต้านจุลชีพ ในกลุ่มโรคระบบทางเดินหายใจส่วนบน และท้องร่วงเฉียบพลัน

แนวทางการดำเนินงาน

๑. วางแผนแนวทางการดำเนินโครงการ
๒. กิจกรรม ดังนี้ ๒ การดำเนินโครงการประกอบด้วย
 - กิจกรรมที่ ๑ ประชุมวิชาการ เรื่อง ทักษะการสื่อสารกับผู้ป่วยเพื่อสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับการใช้ยาต้านจุลชีพในกลุ่มโรคระบบทางเดินหายใจส่วนบน และท้องร่วงเฉียบพลัน แบบไป – กลับ จำนวน ๒ รุ่น รุ่นละ ๑ วัน ณ สถานที่เอกชน
 - กิจกรรมที่ ๒ จัดจ้างทำสื่อเพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีความรู้เรื่องยาต้านจุลชีพที่ถูกต้อง และเพื่อสร้างความตระหนักรู้ให้กับบุคลากรทางการแพทย์ต่อการใช้ยาต้านจุลชีพ
 ๑. ติดตามรวบรวมข้อมูลการดำเนินการส่งเสริมให้ประชาชนมีความรู้เรื่องยาต้านจุลชีพที่ถูกต้องของศูนย์บริการสาธารณสุข
 ๒. สรุปผลการดำเนินโครงการ

งบประมาณ

เบิกจ่ายจากเงินงบประมาณกรุงเทพมหานคร ประจำปี ๒๕๖๑ งานเภสัชกรรม
หมวดรายจ่ายอื่น รายการค่าใช้จ่ายในการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในกลุ่มยาต้านจุลชีพ จำนวนเงิน ๔๖๗,๐๐๐
บาท (สี่แสนหกหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)

ตัวชี้วัดที่แสดงถึงผลสำเร็จ

๑. ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ ของผู้เข้าร่วมประชุม มีความรู้ ทักษะและความเข้าใจในหัวข้อที่จัด
ประชุม
๒. ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของศูนย์บริการสาธารณสุขมีการส่งเสริมให้ประชาชนมี
ความรู้เรื่องยาต้านจุลชีพที่ถูกต้อง และรายงานผลการดำเนินการให้กองเภสัชกรรม

ผลผลิต (Output)

ศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย มีการส่งเสริมให้ประชาชนมีความรู้เรื่องยาต้านจุล
ชีพที่ถูกต้อง

ผลลัพธ์ (Outcome)

ประชาชนมีความรู้เรื่องยาต้านจุลชีพที่ถูกต้อง บุคลากรในศูนย์บริการสาธารณสุข
มีความรู้ ทักษะ และความเข้าใจในการใช้ยาต้านจุลชีพ ในกลุ่มโรกระบบทางเดินหายใจส่วนบน และท้องร่วง
เฉียบพลัน

EXECUTIVE SUMMARY HEALTH DEPARTMENT

Project/ชื่อ โครงการเครือข่ายความร่วมมือในการเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ
หน่วยงาน กองเภสัชกรรม สำนักงานนาย

วัตถุประสงค์

เพื่อขยายเครือข่ายความร่วมมือในการดูแลสุขภาพของประชาชนและช่วยในการเฝ้าระวังให้ประชาชนปลอดภัยจากการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ

เป้าหมาย

1. ร้านยาที่เข้าร่วมโครงการมีการดำเนินการเฝ้าระวัง และรายงานการเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐
2. เครือข่ายความร่วมมือในการเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพสำนักงานนายมีจำนวนเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐

แนวทางการดำเนินงาน

1. วางแผนขออนุมัติโครงการ และจัดทำแผนการปฏิบัติงาน
2. ตั้งคณะกรรมการดำเนินการโครงการ
3. ดำเนินกิจกรรม ดังนี้
 - 3.1 กิจกรรมที่ ๑ จัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เรื่อง แนวทางในการเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ
 - 3.2 กิจกรรมที่ ๒ จัดทำสื่อให้ความรู้ในการเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ
 - 3.3 กิจกรรมที่ ๓ จัดทำสื่อ/บทความประชาสัมพันธ์ทางสื่อประชาสัมพันธ์ เช่น SOCIAL NETWORK วารสาร
4. รวบรวมข้อมูลและสรุปผลรายงานร้านยาเครือข่ายฯ เสนอผู้บริหาร

งบประมาณ

เบิกจ่ายจากเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีพ.ศ. ๒๕๖๑ งานเภสัชกรรม หมวดรายจ่ายอื่น รายการค่าใช้จ่ายโครงการเครือข่ายความร่วมมือในการเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ จำนวนเงิน ๑๙๔,๒๐๐.-บาท (หนึ่งแสนเก้าหมื่นสี่พันสองร้อยบาทถ้วน)

ตัวบ่งชี้ที่แสดงถึงผลสำเร็จ

เครือข่ายความร่วมมือในการเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ สำนักอนามัย มีจำนวนเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐

ผลผลิต (Output)

เครือข่ายความร่วมมือในการเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ

ผลลัพธ์ (Outcome)

ขยายเครือข่ายความร่วมมือในการดูแลสุขภาพของประชาชนและช่วยในการเฝ้าระวังให้ประชาชนปลอดภัยจากการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ

ป้ายประชาสัมพันธ์กิจกรรมร้านยาเครือข่าย



ข่าวประชาสัมพันธ์แผนที่ร้านยาเครือข่าย

ร้านยาเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภค
ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพสำนักอนามัย

สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร มีโครงการร้านยาเครือข่าย สำนักอนามัย โดยร่วมมือกับร้านยาในกรุงเทพมหานครเพื่อให้บริการสุขภาพร่วมกัน ประชาชนที่สนใจสามารถปรึกษาเรื่องยาและปัญหาสุขภาพเบื้องต้นโดยเภสัชกรประจำร้านยาที่ร่วมโครงการได้ตลอดเวลาเปิดทำการ เพื่อความสะดวกในการรับบริการร้านยาเครือข่ายฯ ใกล้บ้านท่าน ทางกองเภสัชกรรม สำนักอนามัย จึงได้จัดทำแผนที่ร้านยาเครือข่ายโดยผ่านทางmobile application : Google map

สแกน QR CODE
แผนที่ร้านยาเครือข่ายฯ



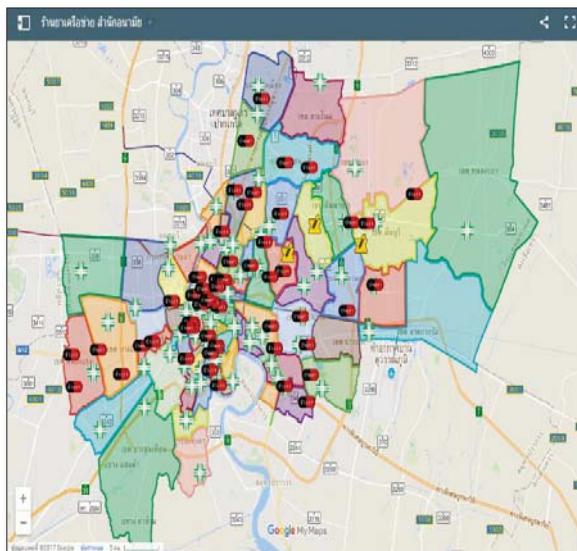
- 1** >>> **ทราบตำแหน่งที่ตั้งร้านยาเครือข่าย สำนักอนามัย ใกล้บ้านท่าน**
- 2** <<< **ตรวจสอบข้อมูลของร้านยาเครือข่าย เช่น เวลาเปิดทำการ และเบอร์โทรศัพท์**
- 3** >>> **นำทางไปยังร้านยาเครือข่าย**

ขอเชิญชวนร้านยาที่มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการ หรือขอทราบข้อมูลเพิ่มเติม สามารถติดต่อสอบถามได้ที่ กลุ่มงานวิชาการและแผนงาน กองเภสัชกรรม สำนักอนามัย โทรศัพท์ 02-5808782 ต่อ 303 ได้ภายในวันและเวลาทำการ

คู่มือมาตรฐานร้านยาเครือข่าย
สำนักอนามัย



แผนที่ร้านยาเครือข่ายจาก mobile application : Google Map



EXECUTIVE SUMMARY HEALTH DEPARTMENT

Project/ชื่อ โครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายการดูแลรักษาในกรุงเทพมหานคร เพื่อเพิ่มการให้บริการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีและคัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ การส่งต่อเข้าสู่การดูแลรักษาและการคงอยู่ในระบบการรักษาอย่างต่อเนื่องในกลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์ชายและสาวประเภทสอง

หน่วยงาน กองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ สำนักอนามัย

วัตถุประสงค์

๑. เพิ่มการเข้าถึงบริการปรึกษาและตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี สำหรับกลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์กับชายและสาวประเภทสอง ในศูนย์บริการสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร

๒. พัฒนาการรักษาด้วยยาต้านไวรัสให้ครอบคลุมร้อยละ ๙๐ และการคงอยู่ในระบบบริการอย่างต่อเนื่อง

๓. เสริมสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายการดูแลรักษาในกรุงเทพมหานคร ในการให้บริการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี การส่งต่อเข้าสู่การดูแลรักษาและการคงอยู่ในระบบการรักษาอย่างต่อเนื่อง

เป้าหมาย

เพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายการดูแลรักษาในกรุงเทพมหานคร ในการให้บริการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีและคัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ การส่งต่อเข้าสู่การดูแลรักษาและการคงอยู่ในระบบบริการอย่างต่อเนื่อง ในกลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์ชายและสาวประเภทสอง

แนวทางการดำเนินงาน

๑. พัฒนากลยุทธ์ใหม่ในการเพิ่มบริการปรึกษาและตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี การเข้ารับการรักษาด้วยยาต้านไวรัสอย่างรวดเร็ว

๒. พัฒนาแผนการสร้างเสริมศักยภาพบุคลากรและองค์กรชุมชนที่เกี่ยวข้อง

๓. จัดตั้งคณะทำงานและจัดประชุมทุกไตรมาส

๔. ขยายรูปแบบตรวจและรักษาในเครือข่ายการดูแลรักษา ในกรุงเทพมหานคร

๕. ตรวจสอบและให้คำแนะนำในการพัฒนาคุณภาพการบริการส่งต่อเข้าสู่การดูแลรักษา
๖. แลกเปลี่ยนบทเรียนที่ได้จากโครงการ ในระหว่างการประชุมเครือข่ายและการสัมมนาเรื่องคุณภาพ และนำข้อมูลมาพัฒนาคุณภาพการบริการ

งบประมาณ

งบประมาณเบิกจ่ายจากศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคแห่งชาติ สหรัฐอเมริกา (U.S. CDC) ผ่านศูนย์ความร่วมมือไทย - สหรัฐ ด้านสาธารณสุข (TUC) จำนวนทั้งสิ้น ๑,๖๖๑,๑๗๒.- บาท (หนึ่งล้านหกแสนหกหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบสองบาทถ้วน) หรือ ๔๘,๘๕๘ ดอลลาร์สหรัฐ (ที่อัตราแลกเปลี่ยน ๓๔ บาท/เหรียญสหรัฐ)

ตัวบ่งชี้ที่แสดงถึงผลสำเร็จ

๑. ศูนย์บริการสาธารณสุขนำร่องให้บริการรับ-ส่งต่อผู้ป่วยรับยาต้านไวรัส ระหว่างศูนย์บริการสาธารณสุข กับโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ ๒๓ แห่ง รวมถึงศูนย์บริการสาธารณสุขที่มีความสนใจ ได้อัพเดทข้อมูลความรู้แนวทางการตรวจรักษาและป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีของประเทศ และร่วมกันพัฒนาแนวทางการดำเนินงาน เพื่อให้เกิดความต่อเนื่อง
๒. เกิดการนำร่องการวางระบบบริการจ่ายยาต้านไวรัสก่อนการสัมผัสเชื้อ (PrEP) ให้สามารถเกิดขึ้นได้จริง และสามารถจ่ายยา PrEP ให้กับประชาชนกลุ่มเสี่ยงที่มีความสนใจได้

ผลผลิต (Output)

๑. การดำเนินงานให้บริการยาต้านไวรัส ณ ศูนย์บริการสาธารณสุขนำร่อง ยังคงดำเนินงานต่อเนื่อง และมีจำนวนผู้รับบริการทั้งหมด ๒๗ ราย
๒. การดำเนินงานด้านการนำร่องจัดระบบบริการจ่ายยาต้านไวรัสก่อนการสัมผัสเชื้อ (PrEP) ในศูนย์บริการสาธารณสุข สามารถเกิดขึ้นได้จริง และมีศูนย์บริการสาธารณสุขที่สนใจนำร่องโครงการ จำนวน ๕ ศูนย์

ผลลัพธ์ (Outcome)

๑. ผู้ติดเชื้อเอชไอวี สามารถเข้าสู่บริการการดูแลรักษาได้อย่างรวดเร็ว และได้รับการบริการที่ถูกต้องตามแนวทางการตรวจรักษาและป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีของประเทศ
๒. ผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวี สามารถเข้าถึงบริการยาต้านไวรัสก่อนการสัมผัสเชื้อ (PrEP) และได้รับข้อมูลความรู้ที่ถูกต้องในการดูแลตนเองให้คงสถานะผลเลือดเป็นลบตลอดไป

EXECUTIVE SUMMARY HEALTH DEPARTMENT

Project/ชื่อ	โครงการการเพิ่มประสิทธิภาพระบบการส่งต่อผู้ป่วยวัณโรคในพื้นที่กรุงเทพมหานคร (ศูนย์กลางการส่งต่อ)
หน่วยงาน	กองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร
	วัตถุประสงค์
	๑. จัดตั้งศูนย์ส่งต่อผู้ป่วยวัณโรคภายใต้การควบคุมดูแลของสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร
	๒. เพื่อเพิ่มผลสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคในพื้นที่กรุงเทพมหานคร โดยลดอัตราผู้ป่วยขาดยา
	๓. เพื่อให้ผู้ป่วยวัณโรคได้รับการส่งต่อที่มีประสิทธิภาพ จำนวนผู้ป่วยขาดยาลดลง เป็นการป้องกันการเกิดวัณโรคดื้อยาหลายขนาน

เป้าหมาย

๑. ผู้ป่วยวัณโรคของสถานพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร นอกกรุงเทพมหานครมีการส่งต่อผู้ป่วยโดยศูนย์ส่งต่อผู้ป่วย
๒. ผู้ป่วยวัณโรคของสถานพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร นอกกรุงเทพมหานครมีการติดตามการรักษาอย่างต่อเนื่อง เป็นการป้องกันภาวะดื้อยาหลายขนาน

แนวทางการดำเนินงาน

๑. วางแผนดำเนินงาน
๒. ประชุมชี้แจงสถานพยาบาลในพื้นที่กรุงเทพมหานคร
๓. คัดเลือกและเตรียมบุคลากรรับผิดชอบงาน
๔. พัฒนาระบบการส่งต่อที่มีประสิทธิภาพร่วมกับสถานพยาบาลในพื้นที่กรุงเทพมหานครแลกเปลี่ยนเรียนรู้ปัญหาอุปสรรคในการทำงาน
๕. ขยายระบบการส่งต่อนอกพื้นที่กรุงเทพมหานคร

งบประมาณ

งบประมาณจากกองทุนควบคุมโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ สำนักอนามัย

ตัวชี้วัดที่แสดงถึงผลสำเร็จ

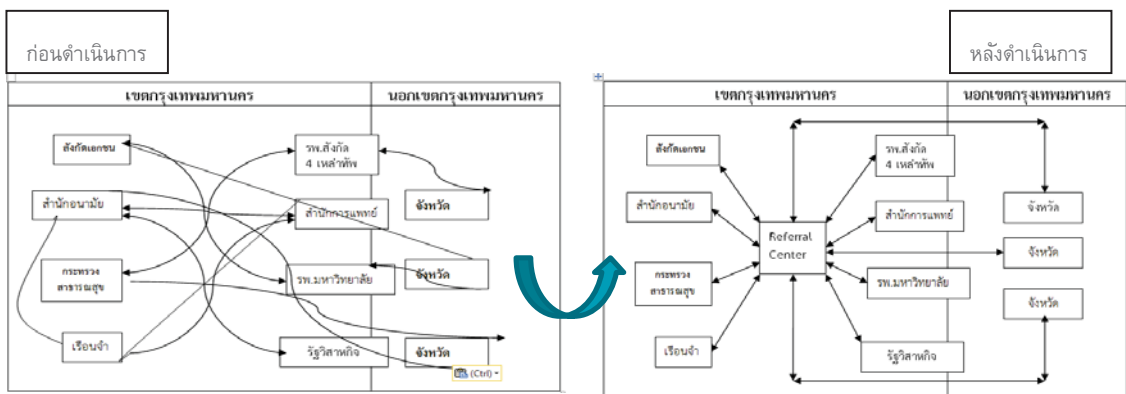
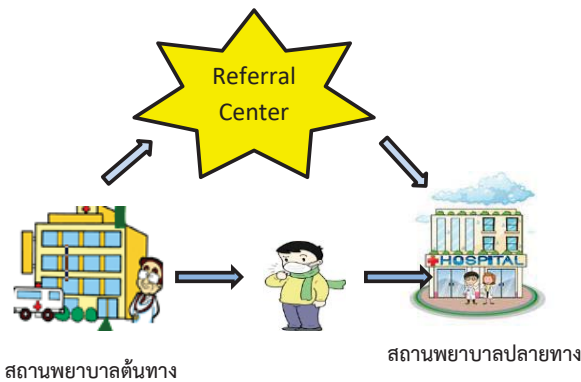
ผู้ป่วยวัณโรคได้รับการส่งต่อที่มีประสิทธิภาพ ผู้ป่วยได้รับยาอย่างต่อเนื่อง

ผลผลิต (Output)

จำนวนผู้ป่วยวัณโรคที่ได้รับการรับ-ส่งต่อ

ผลลัพธ์ (Outcome)

แนวโน้มของการเกิดวัณโรคคือยาลหลายขนานในกรุงเทพมหานครไม่เพิ่มขึ้น



EXECUTIVE SUMMARY HEALTH DEPARTMENT

Project/ชื่อ โครงการการฝึกอบรมข้าราชการสายงานพยาบาล เพื่อการสร้างงานวิจัยทางการพยาบาลและการนำผลการวิจัยทางการพยาบาลไปใช้ในงานที่ปฏิบัติ

หน่วยงาน กองการพยาบาลสาธารณสุข สำนักอนามัย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อพัฒนาความรู้และทักษะข้าราชการสายงานพยาบาล ในการสร้างงานวิจัยทางการพยาบาลและการนำผลการวิจัยทางการพยาบาลไปใช้ในงานที่ปฏิบัติ
๒. เพื่อให้ได้ผลงานวิจัยทางการพยาบาล

เป้าหมาย

ข้าราชการสายงานพยาบาล ได้แก่ พยาบาลวิชาชีพและนักวิชาการพยาบาลระดับปฏิบัติการถึงระดับชำนาญการพิเศษ

แนวทางการดำเนินงาน

๑. เสนอขออนุมัติโครงการและงบประมาณ
๒. ประชาสัมพันธ์หลักสูตรและเชิญชวนข้าราชการผู้สนใจสมัครเข้าประชุมพร้อมเสนอหัวข้อวิจัยทางการพยาบาล
๓. จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงาน และจัดทำคำสั่งให้ข้าราชการเข้ารับการประชุม
๔. ประสานวิทยากร สถานที่จัดอบรม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๕. ดำเนินการจัดกิจกรรมตามแผน
 - ๕.๑ การจัดประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาความรู้และทักษะข้าราชการสายงานพยาบาล เพื่อการสร้างงานวิจัยทางการพยาบาล ให้กับกลุ่มเป้าหมาย ๗๒ คน จำนวน ๔ ครั้ง ตามรายละเอียดดังนี้
 - ครั้งที่ ๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อให้กลุ่มเป้าหมายนำเสนอ (ร่าง) โครงสร้างงานวิจัยทางการพยาบาล
 - ครั้งที่ ๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อจัดทำโครงร่างงานวิจัยทางการพยาบาล (ฉบับสมบูรณ์)

- ครั้งที่ ๓ ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยโปรแกรมคอมพิวเตอร์ และสถิติ ที่ถูกต้อง

- ครั้งที่ ๔ ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อเขียนรายงานผลการวิจัยทางการแพทย์
๕.๒ การจัดประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาความรู้และทักษะข้าราชการสายงานพยาบาล เพื่อนำผลการวิจัยทางการแพทย์ไปใช้ในงานที่ปฏิบัติ ให้กับกลุ่มเป้าหมาย ๒๑๓ คน เพื่อเป็นเวทีให้ผู้เข้าประชุมในกิจกรรมที่ ๕.๑ มานำเสนอแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลงานวิจัยไปใช้ในงานบริการของศูนย์บริการสาธารณสุข

๖. สรุป วิเคราะห์ ผลการดำเนินงาน

๗. รายงานผลการดำเนินโครงการฯ ต่อผู้บริหารเมื่อสิ้นสุดโครงการ

งบประมาณ

เบิกจ่ายเงินงบประมาณ กรุงเทพมหานคร ประจำปี พ.ศ. แผนงานบริหารทั่วไป ๒๕๖๑ งานบริหารการพยาบาล หมวดรายจ่ายอื่นรายการค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมข้าราชการสายงานพยาบาล เพื่อการสร้างงานวิจัยทางการแพทย์และการนำผลการวิจัยทางการแพทย์ไปใช้ในงานที่ปฏิบัติ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น บาท ๖๖๑,๐๐๐ (หกแสนหกหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)

ตัวชี้วัดที่แสดงถึงผลสำเร็จ

ร้อยละของบุคลากรสายงานพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการ มีความรู้ และทักษะ ในการสร้างงานวิจัยทางการแพทย์และการนำผลการวิจัยทางการแพทย์ไปใช้ในงานที่ปฏิบัติเพิ่มขึ้น

ผลผลิต (Output)

ร้อยละ ๘๐ ของบุคลากรสายงานพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการ มีความรู้ และทักษะ ในการสร้างงานวิจัยทางการแพทย์และการนำผลการวิจัยทางการแพทย์ไปใช้ในงานที่ปฏิบัติเพิ่มขึ้น

ผลลัพธ์ (Outcome)

มีผลงานวิจัยทางการแพทย์ ที่ได้จากการดำเนินโครงการ

EXECUTIVE SUMMARY HEALTH DEPARTMENT

Project/ชื่อ โครงการสัมมนาการนำแผนยุทธศาสตร์การดูแลผู้ป่วยระยะท้ายของชีวิตที่บ้านในพื้นที่ กรุงเทพมหานครสู่การปฏิบัติ
หน่วยงาน กองการพยาบาลสาธารณสุข สำนักอนามัย

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้เข้ารับการสัมมนามีความรู้และทักษะการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายของชีวิตที่บ้าน
2. เพื่อให้ผู้เข้ารับการสัมมนานำแผนยุทธศาสตร์การดูแลผู้ป่วยระยะท้ายของชีวิตที่บ้าน ในพื้นที่กรุงเทพมหานครไปประยุกต์ใช้ตามบริบทของศูนย์บริการสาธารณสุข
3. เพื่อให้ผู้เข้ารับการสัมมนาสร้างเสริมประสบการณ์และเพิ่มพูนทักษะการดูแลผู้ป่วย ระยะท้ายของชีวิตที่บ้านในพื้นที่เขตกรุงเทพมหานคร

เป้าหมาย

จัดสัมมนาการนำแผนยุทธศาสตร์การดูแลผู้ป่วยระยะท้ายของชีวิตที่บ้านในพื้นที่ กรุงเทพมหานครสู่การปฏิบัติแก่สหสาขาวิชาชีพ จำนวนทั้งสิ้น ๑๐๐คน

แนวทางการดำเนินงาน

1. จัดทำโครงการฯ ขออนุมัติโครงการฯ และงบประมาณ
2. แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการโครงการฯ
3. ประชุมคณะกรรมการการนำแผนยุทธศาสตร์การดูแลผู้ป่วยระยะท้ายของชีวิตที่บ้าน ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร สู่การปฏิบัติ
4. สัมมนาเชิงปฏิบัติการเรื่อง “การพัฒนาความรู้และทักษะในการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายของชีวิตที่บ้าน” สำหรับบุคลากรสหสาขาวิชาชีพของศูนย์บริการสาธารณสุขทั้ง ๖๘ แห่ง โดยการบรรยายให้ความรู้และการแบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ (WORKSHOP)
5. ติดตาม ควบคุม กำกับ การดำเนินงานการนำแผนยุทธศาสตร์การดูแลผู้ป่วยระยะท้ายของชีวิตที่บ้านในพื้นที่กรุงเทพมหานครของศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๘ แห่ง

๖. สรุป วิเคราะห์ ผลการดำเนินงานการนำแผนยุทธศาสตร์การดูแลผู้ป่วยระยะท้ายของชีวิตที่บ้านในพื้นที่กรุงเทพมหานครสู่การปฏิบัติของศูนย์บริการสาธารณสุข

๗. เผยแพร่รายงานผลการดำเนินงานการนำแผนยุทธศาสตร์การดูแลผู้ป่วยระยะท้ายของชีวิตที่บ้านในพื้นที่กรุงเทพมหานครสู่การปฏิบัติ

งบประมาณ

เบิกจ่ายจากเงินงบประมาณ กรุงเทพมหานคร ประจำปี ๒๕๖๑ แผนงานบริหารทั่วไป งานบริหารการพยาบาล หมวดรายจ่ายอื่น ค่าใช้จ่ายในการสัมมนาเชิงปฏิบัติการการนำแผนยุทธศาสตร์การดูแลผู้ป่วยระยะท้ายของชีวิตที่บ้านในพื้นที่กรุงเทพมหานครสู่การปฏิบัติ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๗๕,๒๐๐ บาท (สองแสนเจ็ดหมื่นห้าพันสองร้อยบาทถ้วน)

ตัวชี้วัดที่แสดงถึงผลสำเร็จ

๑. ร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้ารับการสัมมนา มีความรู้ ทักษะ ในการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายของชีวิตที่บ้าน ประเมินผลจาก แบบประเมินความรู้ก่อนและหลังการสัมมนา

๒. ร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้ารับการสัมมนา สามารถนำความรู้ที่ได้ไปวางแผนประยุกต์ใช้ได้ ตามบริบทของศูนย์บริการสาธารณสุขแต่ละพื้นที่ ประเมินผลจาก แบบรายงานการเยี่ยมผู้ป่วยระยะท้ายที่อยู่ในพื้นที่รับผิดชอบของศูนย์บริการสาธารณสุข

๓. ร้อยละ ๘๐ ของผู้ป่วยในระยะท้ายของชีวิตที่อยู่ในพื้นที่กรุงเทพมหานครได้รับการดูแลตามเกณฑ์ ประเมินผลจาก รายงานการเยี่ยมผู้ป่วยในระยะท้ายตามโปรแกรม BMA Home Ward referral

๔. ร้อยละ ๘๐ ผู้รับบริการในแต่ละพื้นที่มีความพึงพอใจในการจัดบริการที่ได้รับของศูนย์บริการสาธารณสุขตามสภาพปัญหาในแต่ละพื้นที่ ประเมินผลจาก รายงานความพึงพอใจในการเยี่ยมผู้ป่วยในระยะท้ายของชีวิตตามโปรแกรม BMA Home Ward referral

ผลผลิต (Output)

๑. ผู้เข้ารับการสัมมนา มีความรู้และทักษะการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายของชีวิตที่บ้าน
๒. ผู้เข้ารับการสัมมนานำแผนยุทธศาสตร์ด้านการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายของชีวิตที่บ้านในพื้นที่ กรุงเทพมหานครไปวางแผนและใช้ตามสถานการณ์ในแต่ละพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ผลลัพธ์ (Outcome)

๑. ผู้ป่วยในระยะท้ายของชีวิตที่อยู่ในพื้นที่กรุงเทพมหานครได้รับการดูแลตามเกณฑ์
๒. ผู้รับบริการในแต่ละพื้นที่มีความพึงพอใจในการจัดบริการที่ได้รับของศูนย์บริการ
สาธารณสุขตามสภาพปัญหาในแต่ละพื้นที่

EXECUTIVE SUMMARY HEALTH DEPARTMENT

Project/ชื่อ โครงการการพัฒนาศักยภาพบุคลากรสายงานพยาบาลสาธารณสุข และพัฒนา
เครือข่ายศูนย์ส่งต่อเพื่อการพยาบาลต่อเนื่องที่บ้าน (BMA Home Ward Referral
Center) ในการดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care)

หน่วยงาน กองการพยาบาลสาธารณสุข สำนักอนามัย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้บุคลากรสายงานพยาบาลของศูนย์บริการสาธารณสุข มีความรู้ความเข้าใจใน การปฏิบัติการพยาบาลที่บ้านแบบ Home Ward ตาม BMA Home Ward Referral Center Service Plan ๔.๐ ที่มีการ พักต้นตามนโยบายชาติในยุค Thailand ๔.๐
๒. เพื่อให้บุคลากรสายงานพยาบาลของศูนย์บริการสาธารณสุข มีทักษะสมารถบำบัด (SKT) ในการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายที่บ้านให้จากไปอย่างสงบสมศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ (Good Death)
๓. เพื่อให้บุคลากรสายงานพยาบาล ที่โอน/ย้าย/บรรจุเข้ารับราชการใหม่หรือเปลี่ยน ลักษณะงาน ในสังกัดสำนักอนามัยได้รับรู้มิติการพยาบาลที่บ้านดุจโรงพยาบาล (Hospital in Home) และ สร้างประสบการณ์ในการทำงานเชิงบูรณาการของศูนย์บริการสาธารณสุขในทุกมิติ
๔. เพื่อพัฒนาและขยายเครือข่ายระบบส่งต่อผู้ป่วยและผู้สูงอายุต่อเนื่องที่บ้าน (BMA Home Ward Referral Center) ระหว่างศูนย์บริการสาธารณสุข และโรงพยาบาลภาคีเครือข่าย ครอบคลุม พื้นที่กรุงเทพมหานคร ในการร่วมดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในลักษณะ Home Ward

เป้าหมาย

ข้าราชการกรุงเทพมหานคร ระดับปฏิบัติการ-ชำนาญการพิเศษ และบุคคลภายนอก
สังกัด

แนวทางการดำเนินงาน

๑. เสนอขออนุมัติโครงการฯ และอนุมัติงบประมาณ
๒. แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการโครงการ
๓. ดำเนินการกิจกรรมต่าง ๆ ในโครงการมี ๒ กิจกรรม ตามรายละเอียดต่อไปนี้

กิจกรรมที่ ๑ การพัฒนาศักยภาพบุคลากรสายงานพยาบาลครอบคลุมงาน ๔ มิติ ทั้ง การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันและควบคุมโรค รักษาโรคเบื้องต้น พื้นฟูสุขภาพ และการใช้ระบบสารสนเทศในการส่งต่อการพยาบาลต่อเนื่องที่บ้าน และการปฏิบัติงานร่วมกับภาคีเครือข่ายในการดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care)

๑.๑ การฝึกอบรมเพื่อการพัฒนาความรู้ และทักษะการใช้โปรแกรมการส่งต่อผู้ป่วยและผู้สูงอายุต่อเนื่องที่บ้าน (BMA Home Ward Referral Program) (กิจกรรมฝึกอบรม)

๑.๒ การฝึกอบรมหัวหน้าพยาบาลและผู้ช่วยหัวหน้าพยาบาล เพื่อพัฒนาศักยภาพในการบูรณาการด้านการพยาบาล กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ พยาบาลวิชาชีพระดับชำนาญการถึงชำนาญการพิเศษ ผู้ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลและการบริหารทั่วไปหรือผู้ปฏิบัติหน้าที่แทน และผู้ช่วยหัวหน้าพยาบาลจำนวน ๖๘ คน วิทยากร จำนวน ๑ คน และเจ้าหน้าที่ดำเนินการ จำนวน ๙ คน รวมทั้งสิ้น จำนวน ๗๘ คน ระยะเวลา ๓ วัน เป็นการฝึกอบรมแบบไป-กลับ ณ โรงแรมในกรุงเทพมหานคร และการดูงานภาคราชการและเอกชน แบบไป-กลับ ณ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์บุรีรัมย์ จำนวน ๑ วัน และเนอรัลสซิ่งโฮม จำนวน ๑ วัน (กิจกรรมฝึกอบรม)

๑.๓ การสัมมนาเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและสร้างบรรทัดฐานการปฏิบัติการพยาบาลทั้งในคลินิก ชุมชน และในโรงเรียนของศูนย์บริการสาธารณสุขและเครือข่าย กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ พยาบาลวิชาชีพระดับชำนาญการถึงชำนาญการพิเศษ ผู้ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลและการบริหารทั่วไปและ ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทน จำนวน ๖๘ คน และสถาบันการศึกษาต่างๆ ที่เป็นเครือข่ายในการส่งนักศึกษาฝึกปฏิบัติงานที่ศูนย์บริการสาธารณสุข จำนวน ๔๐ คน เจ้าหน้าที่ดำเนินการ ๙ คน รวมทั้งสิ้นจำนวน ๑๑๗ คน ระยะเวลา ๑ วัน เป็นการฝึกอบรมแบบไป-กลับ ณ โรงแรมในกรุงเทพมหานคร (กิจกรรมฝึกอบรม)

๑.๔ การฝึกอบรมพยาบาลห้องปฏิบัติการพยาบาล เพื่อพัฒนาศักยภาพในการบริหารจัดการระบบควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ พยาบาลวิชาชีพระดับปฏิบัติการถึงชำนาญการ จำนวน ๖๘ คน วิทยากร จำนวน ๑ คน และเจ้าหน้าที่ดำเนินการ จำนวน ๙ คน รวมทั้งสิ้นจำนวน ๗๘ คน ระยะเวลา ๔ วัน เป็นการฝึกอบรมแบบไป-กลับ ณ โรงแรมในกรุงเทพมหานคร (กิจกรรมฝึกอบรม)

๑.๕ การฝึกอบรมพยาบาลอนามัยโรงเรียน เพื่อพัฒนาศักยภาพในการดูแลสุขภาพเด็กวัยเรียนร่วมกับชุมชนและโรงเรียน กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ-ชำนาญการ จำนวน ๖๘ คน วิทยากร จำนวน ๒ คน และเจ้าหน้าที่ดำเนินการ จำนวน ๘ คน รวมทั้งสิ้นจำนวน ๗๘ คน ระยะเวลา ๓ วัน เป็นการฝึกอบรมแบบไป-กลับ ณ โรงแรมในกรุงเทพมหานคร(กิจกรรมฝึกอบรม)

๑.๖ การฝึกอบรมพยาบาลปฏิบัติงานศูนย์บริการสาธารณสุขสาขา เพื่อพัฒนาศักยภาพในการตรวจรักษาโรคเบื้องต้นและการทำหัตถการตามขอบเขตที่กำหนดในบทบาทอิสระ กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ พยาบาลวิชาชีพและพยาบาลเทคนิค ระดับชำนาญการ, ปฏิบัติการ, ชำนาญงานและปฏิบัติหน้าที่ ณ ศูนย์บริการ-สาธารณสุขสาขา จำนวน ๖๐ คน วิทยากร ๑ คน เจ้าหน้าที่ดำเนินการ ๙ คน รวมทั้งสิ้นจำนวน ๗๐ คน ระยะเวลา ๓ วัน เป็นการฝึกอบรมแบบไป-กลับ ณ โรงแรมในกรุงเทพมหานคร (กิจกรรมฝึกอบรม)

๑.๗ การฝึกอบรมพยาบาลเยี่ยมบ้าน เพื่อพัฒนาศักยภาพในการพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุแบบประคับประคองจนถึงระยะท้ายของชีวิตที่บ้าน กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ พยาบาลวิชาชีพระดับปฏิบัติการถึงชำนาญการ จำนวน ๑๐๐ คน วิทยากร ๒ คน เจ้าหน้าที่ดำเนินการ ๘ คน รวมทั้งสิ้น จำนวน ๑๑๐ คน ระยะเวลา ๕ วัน เป็นการฝึกอบรมแบบไป-กลับ ณ โรงแรมในกรุงเทพมหานคร (กิจกรรมฝึกอบรม)

๑.๘ การฝึกอบรมเรื่องการเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจการปฏิบัติการพยาบาลสาธารณสุขพื้นฐานในหน่วยบริการปฐมภูมิให้กับบุคลากรสายงานพยาบาล ที่โอน/ย้าย/บรรจุเข้ารับราชการใหม่หรือเปลี่ยนลักษณะงาน ในสังกัดสำนักอนามัยเพื่อพัฒนาศักยภาพในการปฏิบัติการพยาบาลและการพยาบาลสาธารณสุข กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ พยาบาลวิชาชีพ ที่โอน/ย้าย/บรรจุเข้ารับราชการใหม่/หรือเปลี่ยนลักษณะงาน ในสังกัดสำนักอนามัย ระดับปฏิบัติการ-ชำนาญการ จำนวน ๑๓๐ คน วิทยากร ๒ คน และเจ้าหน้าที่ดำเนินการ จำนวน ๙ คน รวมทั้งสิ้น จำนวน ๑๔๑ คน ระยะเวลา ๕ วัน เป็นการอบรมแบบไป-กลับ ณ โรงแรมในกรุงเทพมหานคร (กิจกรรมฝึกอบรม)

กิจกรรมที่ ๒ พัฒนาเครือข่ายศูนย์ส่งต่อเพื่อการพยาบาลต่อเนืองที่บ้าน (BMA Home Ward Referral Center) ในการดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care)

๒.๑ จัดกิจกรรมการพัฒนาและขยายเครือข่ายระบบส่งต่อผู้ป่วยและผู้สูงอายุต่อเนือง ที่บ้าน (BMA Home Ward Referral System) ในการพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ระหว่างศูนย์บริการสาธารณสุข และโรงพยาบาลภาคีเครือข่ายเพื่อนำเสนอผลการดำเนินงานระบบสารสนเทศการส่งต่อฯ กลุ่มเป้าหมาย รวมทั้งสิ้น ๒๗๐ คน (ไม่ใช่กิจกรรมฝึกอบรม)

๒.๒ จัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบส่งต่อผู้ป่วยและผู้สูงอายุต่อเนืองที่บ้าน (BMA Home Ward Referral System) ในการพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในระดับต่างๆ รายละเอียดดังนี้ (ไม่ใช่กิจกรรมฝึกอบรม)

๒.๒.๑ ประชุมภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐและเอกชนระดับ กรุงเทพมหานคร เพื่อร่วมกำหนดกรอบแนวคิดและนโยบายระบบส่งต่อเพื่อการดูแลต่อเนืองที่บ้าน

๒.๒.๒ ประชุมคณะกรรมการฯ ระดับสำนักอนามัย เพื่อวาง
แผนการปฏิบัติงานระบบส่งต่อฯ

๒.๒.๓ ประชุมคณะกรรมการฯ ระดับศูนย์บริการสาธารณสุข
เพื่อนำนโยบายระบบส่งต่อฯสู่การปฏิบัติ

๒.๒.๔ จัดประชุมคณะกรรมการฯ ด้านเทคนิค เพื่อพัฒนาระบบ
สารสนเทศให้เหมาะสม

๒.๒.๕ จัดประชุมคณะกรรมการฯ ด้านข้อมูลเพื่อให้ได้ข้อมูลที่
เหมาะสมและเป็นข้อมูลพื้นฐานที่เป็นประโยชน์ต่อแผนการ ให้ตรงกับปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยที่
บ้านได้อย่างชัดเจน

๔. ประเมินผลการดำเนินงานโครงการ

๕. ทำรายงานสรุปผลดำเนินงานโครงการเสนอต่อผู้บริหาร

งบประมาณ

เบิกจ่ายจากงบประมาณของกองการพยาบาลสาธารณสุข สำนักอนามัย ประจำปี
งบประมาณ ๒๕๖๑ แผนงานบริหารทั่วไปงานบริหารการพยาบาล หมวดรายจ่ายอื่น ค่าใช้จ่ายในการพัฒนา
ศักยภาพบุคลากร สายงานพยาบาลสาธารณสุข และพัฒนาเครือข่ายศูนย์ส่งต่อเพื่อการพยาบาลต่อเนื่องที่
บ้าน (BMA Home Ward Referral Center) ในการดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care)
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน)

ตัวชี้วัดที่แสดงถึงผลสำเร็จ

๑. ร้อยละ ๘๐ ของกลุ่มเป้าหมายได้รับการพัฒนาศักยภาพการทำงานเชิงบูรณาการของ
ศูนย์บริการสาธารณสุขในทุกมิติ รวมทั้งการปฏิบัติการพยาบาลที่บ้านดุจโรงพยาบาล (Hospital in Home)
และการใช้ระบบสารสนเทศในการส่งต่อเพื่อการพยาบาลต่อเนื่องที่บ้าน และการปฏิบัติงานร่วมกับภาคี
เครือข่ายในการดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ประเมินผลจาก ได้มาจากการคำนวณ
จำนวนผู้เข้ารับการอบรมในแต่ละกิจกรรมของโครงการหารด้วยจำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือจำนวนของผู้ที่มี
รายชื่อเข้ารับการอบรมในแต่ละกิจกรรมของโครงการคูณด้วย ๑๐๐

๒. ร้อยละ ๘๐ ของบุคลากรสายงานพยาบาลที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพ มีความรู้ทักษะ
เกี่ยวกับเนื้อหาที่กำหนดไว้ในหลักสูตรเพิ่มขึ้นประเมินผลจาก ได้มาจากระบบประเมินกิจกรรม ซึ่งใช้
ประเมินก่อนและหลังการเข้าร่วมกิจกรรม

๓. ร้อยละ ๙๐ ของศูนย์บริการสาธารณสุข สุข สามารถเข้าถึงการใช้งานระบบและประสานงานผ่านศูนย์ส่งต่อเพื่อการพยาบาลต่อเนืองที่บ้านประเมินผลจากจำนวนผู้เข้าใช้งานโปรแกรม BMA Home Ward Referral และแบบรายงานการส่งต่อเพื่อการพยาบาลผู้ป่วยต่อเนืองที่บ้าน (HHC)

๔. จำนวนโรงพยาบาลภาคีเครือข่ายในระบบส่งต่อผู้ป่วยและผู้สูงอายุเพื่อการพยาบาลต่อเนืองที่บ้าน เพิ่มขึ้นไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๒๐ ของโรงพยาบาลภาคีเครือข่ายประเมินผลจาก จำนวนโรงพยาบาล ที่เข้าร่วมเป็นภาคีเครือข่ายในระบบส่งต่อ

๕. ร้อยละ ๑๐๐ ของผู้ป่วยระยะท้ายในโปรแกรม BMA Home Ward Referral ได้รับการดูแลที่บ้านดูโรงพยาบาล ประเมินผลจากจำนวนผู้ป่วยระยะท้ายจากโปรแกรม BMA Home Ward Referral ได้รับการดูแลที่บ้านดูโรงพยาบาล

๖. ร้อยละ ๘๐ ของผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ได้รับการส่งต่อจาก BMA Home Ward Referral Center ได้รับการพยาบาลต่อเนืองที่บ้านตามเกณฑ์ ประเมินผลจาก แบบรายงานการพยาบาลผู้ป่วยต่อเนืองที่บ้าน (HHC) โดยโปรแกรม BMA Home Ward Referral

๗. รายงานผลต่อผู้บริหารเมื่อสิ้นสุดโครงการ

ผลผลิต (Output)

๑. บุคลากรสายงานพยาบาล ได้รับการพัฒนาศักยภาพการทำงานเชิงบูรณาการของศูนย์บริการสาธารณสุขในทุกมิติ รวมทั้งการปฏิบัติการพยาบาลที่บ้านดูโรงพยาบาล (Hospital in Home) และการใช้ระบบสารสนเทศในการส่งต่อเพื่อการพยาบาลต่อเนืองที่บ้าน และการปฏิบัติงานร่วมกับภาคีเครือข่ายในการดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุ ระยะยาว (Long Term Care) ร้อยละ ๘๐ ของกลุ่มเป้าหมาย

๒. ศูนย์บริการสาธารณสุขทุกแห่งและโรงพยาบาลภาคีเครือข่าย เข้าถึงระบบส่งต่อผู้ป่วยและผู้สูงอายุเพื่อการพยาบาลต่อเนืองที่บ้าน

๓. กรุงเทพมหานคร มีระบบสารสนเทศเพื่อการส่งต่อเพื่อการพยาบาลต่อเนืองที่บ้าน กรุงเทพมหานคร (BMA Home Ward Referral System) ที่มีประสิทธิภาพ

ผลลัพธ์ (Outcome)

๑. บุคลากรสายงานพยาบาลที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๘๐ มีความรู้ทักษะเกี่ยวกับเนื้อหาที่กำหนดไว้ในหลักสูตรเพิ่มขึ้นและนำมาใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

๒. ศูนย์บริการสาธารณสุขและโรงพยาบาลภาคีเครือข่าย สามารถเข้าถึงบริการและ
ประสานงานผ่านศูนย์ส่งต่อเพื่อการพยาบาลต่อเนืองที่บ้าน (BMA Home Ward Referral Center) ได้อย่าง
มีประสิทธิภาพ

๓. ผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ได้รับการส่งต่อจาก BMA Home Ward Referral Center ได้รับ
การดูแลต่อเนืองที่บ้านตามเกณฑ์

EXECUTIVE SUMMARY HEALTH DEPARTMENT

Project/ชื่อ โครงการการพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนืองที่บ้าน (Nurse care manager in home ward)
หน่วยงาน กองการพยาบาลสาธารณสุข สำนักอนามัย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อสร้างแกนนำผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนืองที่บ้านให้มีความรู้ในการดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่บ้าน
๒. เพื่อฟื้นฟูผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนืองที่บ้านให้มีความรู้ในการดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่บ้าน
๓. เพื่อติดตาม กำกับ การดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนืองที่บ้าน

เป้าหมาย

๑. บุคคลภายนอก และบุคลากรของสำนักอนามัย เข้ารับการอบรมเพื่อสร้างแกนนำผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนืองที่บ้าน
๒. ผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนืองที่บ้าน ที่ผ่านการอบรมสร้างแกนนำปี ๒๕๕๙ และในปี ๒๕๖๐ และได้ปฏิบัติงานในพื้นที่
๓. ผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนืองที่บ้าน ที่ปฏิบัติงานจริง ได้รับการกำกับดูแลจากพยาบาลผู้จัดการสุขภาพและผู้ตรวจการพยาบาล

แนวทางการดำเนินงาน

- ขั้นที่ ๑ เสนอขออนุมัติโครงการและงบประมาณ
- ขั้นที่ ๒ จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงาน
- ขั้นที่ ๓ ประชาสัมพันธ์และรวบรวมรายชื่อกลุ่มเป้าหมาย
- ขั้นที่ ๔ การดำเนินการพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนืองที่บ้าน

- จัดอบรมสร้างแกนนำผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนืองที่บ้าน

- จัดอบรมฟื้นฟูผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนืองที่บ้าน

ชั้นที่ ๕ วิเคราะห์ และสรุปผลการดำเนินการจัดอบรม

ชั้นที่ ๖ สนับสนุนผู้ดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนืองที่บ้านได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ประสิทธิภาพ

ชั้นที่ ๗ สนับสนุนชุดอุปกรณ์การดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนืองที่บ้าน

ชั้นที่ ๘ ผู้ดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่บ้านปฏิบัติงานช่วยเหลืองานพยาบาล

ในพื้นที่กรุงเทพมหานครตามกำหนด และรายงานผลการปฏิบัติงาน

ชั้นที่ ๙ ติดตาม ควบคุม กำกับการดำเนินงานให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ และถูกต้องตาม

มาตรฐานการปฏิบัติการพยาบาล

ชั้นที่ ๑๐ ดำเนินการพัฒนารูปแบบผู้ตรวจการพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับ

การดูแลต่อเนืองที่บ้าน (Supervise Nurse Home Ward)

ชั้นที่ ๑๑ จัดทำรายงานสรุปผลดำเนินการโครงการเสนอผู้บริหาร

งบประมาณ

เบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ.๒๕๖๑ งานบริหารการพยาบาล หมวดรายจ่ายอื่น รายการค่าใช้จ่ายในการพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนืองที่บ้าน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๔,๓๒๐,๐๐๐ บาท (ยี่สิบสี่ล้านสามแสนสองหมื่นบาทถ้วน)

ตัวชี้วัดที่แสดงถึงผลสำเร็จ

ร้อยละ ๘๐ ของผู้ป่วยและผู้สูงอายุใน Home Ward ได้รับการเฝ้าระวังภาวะเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อนจากผู้ดูแล (Caregiver)

ผลผลิต (Output)

ร้อยละ ๘๐ ของผู้ป่วยและผู้สูงอายุใน Home Ward ได้รับการเฝ้าระวังภาวะเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อนจากผู้ดูแล (Caregiver)

ผลลัพธ์ (Outcome)

ผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุมีความรู้ในการดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่บ้าน

EXECUTIVE SUMMARY HEALTH DEPARTMENT

Project/ชื่อ
หน่วยงาน โครงการกรุงเทพฯ เมืองอาหารปลอดภัย
กองสุขาภิบาลอาหาร สำนักอนามัย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อปรับปรุง ยกระดับมาตรฐานด้านสุขลักษณะการจำหน่ายอาหารในสถานประกอบการอาหาร

๒. เพื่อคุ้มครองผู้บริโภค และสร้างความมั่นใจในการบริโภคอาหารที่สะอาดปลอดภัย

เป้าหมาย

ส่งเสริมให้สถานประกอบการอาหารมีการพัฒนาผ่านเกณฑ์มาตรฐานอาหารปลอดภัยของกรุงเทพมหานครระดับดี ร้อยละ ๑๐๐ (ผลสัมฤทธิ์)

แนวทางการดำเนินงาน

กองสุขาภิบาลอาหาร สำนักอนามัยร่วมกับฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล ทั้ง ๕๐ สำนักงานเขต ดำเนินการพัฒนาระดับสถานประกอบการจำหน่ายอาหารทุกกลุ่มเป้าหมายให้เข้าสู่มาตรฐานอาหารปลอดภัยของกรุงเทพมหานคร ดังนี้

๑. สำรวจและจัดทำข้อมูลจำนวนสถานประกอบการอาหารในพื้นที่ ๕๐ เขต ที่ได้รับใบอนุญาต/หนังสือรับรองการแจ้ง ได้แก่ สถานที่จำหน่ายอาหาร แผงลอยจำหน่ายอาหาร ตลาดซูเปอร์มาร์เก็ต และมินิมาร์ทตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข

๒. ส่งเสริมให้สถานประกอบการอาหารในพื้นที่ที่มีการพัฒนาผ่านเกณฑ์มาตรฐานอาหารปลอดภัยของกรุงเทพมหานคร ระดับดี

๒.๑ ตรวจแนะนำสุขลักษณะและสถานประกอบการอาหาร

๒.๒ สุ่มตรวจวิเคราะห์คุณภาพอาหารและวัตถุดิบ กรณี พบการปนเปื้อนสารเคมีอันตราย หรือโคลิฟอร์มแบคทีเรีย จะออกคำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น หรือคำแนะนำให้ผู้ประกอบการดำเนินการปรับปรุงแก้ไขให้ผ่านเกณฑ์ความปลอดภัย โดยสุ่มตรวจวิเคราะห์ซ้ำ

๒.๓ อบรมและส่งเสริมความรู้ตามหลักสูตรการสุขาภิบาลของกรุงเทพมหานครแก่ผู้ประกอบการ อาหาร

เกณฑ์มาตรฐานอาหารปลอดภัยของกรุงเทพมหานคร ระดับดี

๑. สถานประกอบการอาหารผ่านเกณฑ์สุขลักษณะ

๒. อาหารและวัตถุดิบผ่านเกณฑ์ด้านความปลอดภัย โดยสุ่มตรวจด้วยชุดทดสอบเบื้องต้น (TEST KIT) ไม่พบสารเคมีอันตราย ๔ ชนิด คือ สารบอแรกซ์ สารฟอกขาว กรดซาลิซิลิก สารฟอร์มาลิน และพบการปนเปื้อนโคลิฟอร์มแบคทีเรีย ไม่เกินร้อยละ ๑๐

๓. ผู้ประกอบการ ผู้ได้รับใบอนุญาต/หนังสือรับรองการแจ้ง ต้องผ่านการอบรมตามหลักสูตรการสุขาภิบาลอาหารของกรุงเทพมหานคร

๓. ออกป้ายรับรองมาตรฐานอาหารปลอดภัยของกรุงเทพมหานคร ระดับดี ให้กับสถานประกอบการอาหารที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานอาหารปลอดภัยของกรุงเทพมหานคร โดยมีอายุการรับรอง ๑ ปี

๔. ตรวจสอบติดตามกำกับ ให้สถานประกอบการที่ได้รับรองมาตรฐานอาหารปลอดภัยของกรุงเทพมหานคร มีการรักษาคุณภาพมาตรฐานอย่างสม่ำเสมอ

๕. สรุปและประเมินผลการดำเนินงาน

งบประมาณ

ใช้งบประมาณของกรุงเทพมหานคร จำนวน ๑๒,๙๕๔,๙๐๐ บาท

ตัวชี้วัดที่แสดงถึงผลสำเร็จ

ร้อยละของสถานประกอบการอาหาร มีการพัฒนาผ่านเกณฑ์มาตรฐานอาหารปลอดภัยของกรุงเทพมหานคร ระดับดี

ผลผลิต (Output)

จำนวนสถานประกอบการอาหารที่ได้รับการส่งเสริมให้มีการพัฒนาตามเกณฑ์มาตรฐานอาหารปลอดภัยของกรุงเทพมหานคร ระดับดี

ผลลัพธ์ (Outcome)

ร้อยละสถานประกอบการอาหารที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานอาหารปลอดภัยของกรุงเทพมหานครระดับดี (ร้อยละ ๑๐๐)