



แผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๐ สำนักอนามัย



คำนำ

สำนักอนามัย เป็นหน่วยงานหลักของกรุงเทพมหานคร ที่มีบทบาทหน้าที่ในการให้บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข ครอบคลุมทั้งบทบาทด้านการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การบำบัด การรักษาพยาบาล การช่วยฟื้นฟูสุขภาพ การป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด การจัดการสุขภาพภิบาลเมืองและสิ่งแวดล้อมที่ดีให้กับประชาชน สิ่งเหล่านี้จะเกิดขึ้นได้จากการร่วมมือกับภาคส่วนต่างๆ โดยมีการบูรณาการแผนงาน การปฏิบัติราชการระหว่างหน่วยงานภายในสำนักอนามัยและภายนอก รวมทั้งภาคีเครือข่ายให้มีการเสริมสร้างภาวะสุขภาพที่ดีในลักษณะองค์รวม (Holistic) ซึ่งมีการดำเนินงานที่ตอบสนองกับแผนพัฒนาสำนักอนามัย ๔ ปี (พ.ศ. ๒๕๕๘ - ๒๕๖๑) สอดคล้องกับแผนปฏิบัติราชการกรุงเทพมหานคร พ.ศ.๒๕๖๐ แผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ.๒๕๕๖ - ๒๕๗๕) นโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครตามแผนการบริหารราชการกรุงเทพมหานคร พ.ศ.๒๕๕๖ - ๒๕๖๐ และสนับสนุนแผนนโยบายรัฐบาล และแผนปฏิบัติราชการการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน

จากการดำเนินงานในปีที่ผ่านมา สำนักอนามัยมีผลการดำเนินงานที่สอดคล้องกับแผนต่างๆ ของกรุงเทพมหานคร ตอบสนองกับนโยบายของผู้บริหารกรุงเทพมหานคร ดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายผลสัมฤทธิ์ของแผนปฏิบัติราชการประจำปีที่ตั้งไว้ และตอบสนองวิสัยทัศน์ของสำนักอนามัยตามที่กำหนด ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินงานของสำนักอนามัย สามารถตอบสนองความพึงพอใจของประชาชนผู้รับบริการ สำนักอนามัยจึงได้จัดทำแผนปฏิบัติราชการประจำปี พ.ศ.๒๕๖๐ ปรับเปลี่ยนประเด็นยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ เป็นด้าน มิติ เป้าประสงค์ และมาตรการ ตามแผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ระยะ ๒๐ ปี ระยะที่ ๑ และระยะที่ ๒ ที่ปรับขึ้นใหม่ มีเป้าประสงค์ และมาตรการที่สามารถเชื่อมโยงกับแผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ใช้เป็นกรอบและทิศทางในการดำเนินงาน

คณะผู้จัดทำหวังเป็นอย่างยิ่งว่า โครงการในแผนปฏิบัติราชการประจำปี พ.ศ.๒๕๖๐ ของสำนักอนามัย ผู้รับผิดชอบจะนำไปพัฒนาแนวคิดและการปฏิบัติให้เกิดผลสัมฤทธิ์อย่างมีประสิทธิภาพและยั่งยืน

สารบัญ

หน้า

คำนำ

สาระสำคัญของแผนปฏิบัติราชการประจำปี	๑
❖ ข้อมูลทั่วไป	๑
❖ โครงสร้างหน่วยงาน	๓
❖ การวิเคราะห์ประเมินสถานการณ์	๔
❖ สถานการณ์ของพื้นที่/ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา	๗
วิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าหมาย ผลการดำเนินงานหลัก	๑๘
มาตรการและโครงการ/กิจกรรม	
❖ ส่วนที่ ๑ การบริการสาธารณะ	๒๓
❖ ส่วนที่ ๒ การบริหารจัดการ	๓๐
สรุปโครงการ/กิจกรรมและงบประมาณ	๓๑
การนำแผนฯไปสู่การปฏิบัติและการติดตามประเมินผล	
แนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการประจำปี พ.ศ.๒๕๖๐	
❖ มติที่ ๑ ด้านประสิทธิผลตามพันธกิจ	๓๖
ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์	๓๗
ภารกิจงานประจำพื้นฐาน	๖๙
❖ มติที่ ๒ ด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ	๘๗
❖ มติที่ ๓ ด้านคุณภาพในการปฏิบัติราชการ	๘๘
❖ มติที่ ๔ ด้านการพัฒนาองค์กร	๘๙
ขั้นตอนการปฏิบัติงานของโครงการ/กิจกรรม (เฉพาะภารกิจเชิงยุทธศาสตร์)	

สาระสำคัญของแผนปฏิบัติการประจำปี

ข้อมูลทั่วไป/สถานการณ์ของพื้นที่

❖ ข้อมูลทั่วไป

สำนักอนามัย มีส่วนราชการทั้งสิ้น ๘๑ ส่วนราชการ ประกอบด้วย

๑. สำนักงาน ๕ สำนักงาน ได้แก่ สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข สำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด สำนักงานชั้นสูตรสาธารณสุข สำนักงานสัตวแพทย์สาธารณสุข สำนักงานสุขภาพสิ่งแวดล้อม

๒. กอง ๘ กอง ได้แก่ สำนักงานเลขานุการ กองสร้างเสริมสุขภาพ กองสุขภาพอาหาร กองควบคุมโรคติดต่อ กองการพยาบาลสาธารณสุข กองทันตสาธารณสุข กองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กองเภสัชกรรม

๓. ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๘ ศูนย์บริการสาธารณสุข และศูนย์บริการสาธารณสุขสาขา ๗๖ ศูนย์บริการสาธารณสุขสาขากระจายอยู่ทุกพื้นที่ในเขตกรุงเทพมหานคร

มีบุคลากรครองตำแหน่งในปัจจุบัน จำนวน ๒,๒๖๘ คน ได้รับจัดสรรงบประมาณประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๘ จำนวน ๒,๒๐๕,๑๒๒,๐๐๐.- ล้านบาท ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ จำนวน ๒,๐๕๓,๔๕๑,๔๐๐.- ล้านบาท และปีงบประมาณ ๒๕๖๐ จำนวน ๒,๕๐๒,๐๓๐,๘๐๐.- ล้านบาท



แผนที่แสดงที่ตั้งศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๘ แห่ง

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

มีหน้าที่ให้บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข สํารวจดูแลภาวะสุขภาพของประชาชนและสุขภาพจิตที่ดี ส่งเสริมให้ประชาชนพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพด้วยตนเอง สร้างและพัฒนาภาคีเครือข่ายให้มีการเสริมสร้างภาวะสุขภาพของประชาชนและสุขภาพจิตเมืองที่ดีในลักษณะองค์รวม (Holistic)

โดยแบ่งภารกิจพื้นฐานตามเป้าหมายผลสัมฤทธิ์ของการให้บริการทั้งหมด ๗ ภารกิจพื้นฐาน ดังต่อไปนี้

ภารกิจพื้นฐานที่ ๑ สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันและควบคุมโรค

ประชาชนมีสุขภาพแข็งแรง อายุยืนยาว มีภาวะการเจ็บป่วยและการตายด้วยโรคที่เกิดจากพฤติกรรมเสี่ยงและโรคที่ป้องกันได้ลดลง โดยจัดให้มีการส่งเสริมอนามัยทุกกลุ่มวัย การส่งเสริมสุขภาพจิต และพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม ป้องกัน ควบคุมและหยุดยั้งการแพร่กระจายของโรคติดต่อภายในวงกว้าง สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

ภารกิจพื้นฐานที่ ๒ รักษาพยาบาลปฐมภูมิ พื้นฟูสุขภาพ

ประชาชนเข้าถึงระบบรักษาพยาบาลขั้นพื้นฐานที่มีคุณภาพ โดยจัดให้มีบริการบำบัด รักษา ในระดับปฐมภูมิที่ได้มาตรฐาน พื้นฟูสุขภาพ ดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้านอย่างทั่วถึง พัฒนาการปฏิบัติงานการพยาบาล วางแผนและกำหนดยุทธศาสตร์ทางการพยาบาล เพื่อจัดระบบและให้บริการพยาบาลของศูนย์บริการสาธารณสุข และศูนย์บริการสาธารณสุขสาขาทุกแห่ง พัฒนาและกำหนดรูปแบบระบบบริการพยาบาลของศูนย์บริการสาธารณสุขทั้ง ๖๘ แห่ง และ ๗๗ ศูนย์บริการสาธารณสุขสาขา ภายใต้ภารกิจของสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร พัฒนาระบบส่งต่อผู้ป่วยอย่างครบวงจร (BMA Home Ward Referral Center) ระหว่างโรงพยาบาล บ้าน และศูนย์บริการสาธารณสุข พัฒนาระบบข้อมูลการพยาบาลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน (Home Health Care) สร้างระบบการดูแลแบบ Home Ward ในลักษณะศูนย์บริการสาธารณสุขเป็น Ward คริวเรือนเป็นเพียงมีรูปแบบการตรวจการพยาบาลที่บ้าน (Supervise Nurse Home Ward) เพื่อการควบคุมกำกับและดูแลการปฏิบัติการพยาบาลให้ถูกต้องตามมาตรฐานการพยาบาลศูนย์บริการสาธารณสุข กำหนดและรับรองคุณภาพตามมาตรฐานวิชาชีพทางการพยาบาล สำนักอนามัย สนับสนุนศูนย์บริการสาธารณสุขเข้าสู่อการพัฒนาคุณภาพมาตรฐาน PHCA สนับสนุนการนิเทศงานของสำนักอนามัย สร้างผู้ดูแล (Care Giver) ที่เพียงพอเหมาะสมกับจำนวนผู้ป่วยที่จะเกิดขึ้นในพื้นที่กรุงเทพมหานคร มีระบบการบริหารจัดการงานวิจัยทางการพยาบาล สำนักอนามัย เกิดผลงานวิจัยที่สามารถนำไปใช้ในการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขของกรุงเทพมหานคร และเผยแพร่ในระดับประเทศและสากล

ภารกิจพื้นฐานที่ ๓ สาธารณสุขมูลฐานและเครือข่ายสุขภาพ

ภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาสังคม เข้ามามีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพตนเอง ครอบครัว และชุมชน โดยส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินการสาธารณสุขมูลฐานเน้นการมีส่วนร่วมของภาคประชาชน โดยจัดให้มีอาสาสมัครสาธารณสุข เพื่อทำหน้าที่ในการให้คำปรึกษาแนะนำ และเผยแพร่ความรู้ด้านสุขภาพการปฐมพยาบาล การเฝ้าระวังโภชนาการในเด็กและผู้ใหญ่ การสังเกตพัฒนาการเด็ก การเฝ้าระวังโรคติดต่อในชุมชน การดูแลสุขภาพในช่องปาก การคัดกรองภาวะความเจ็บป่วย มีศูนย์สุขภาพชุมชนเป็นสถานที่ให้บริการสาธารณสุขขั้นพื้นฐาน เป็นศูนย์กลางในการปฏิบัติงานร่วมกันระหว่างผู้เกี่ยวข้องในชุมชนตลอดจนสนับสนุนเครือข่ายสุขภาพอื่นให้มีส่วนร่วมในการดำเนินกิจกรรมการพัฒนาสุขภาพ

ภารกิจพื้นฐานที่ ๔ ป้องกัน บำบัดรักษา และฟื้นฟูการติดยาเสพติดและสารเสพติด

เด็ก เยาวชน และประชาชนในชุมชน โรงเรียน และสถานประกอบการในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ได้รับการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด โดยการประสานความร่วมมือและบูรณาการการทำงานร่วมกับหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชน สนับสนุนสื่อประชาสัมพันธ์เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันให้กับกลุ่มเป้าหมาย รวมทั้งเป็นศูนย์ข้อมูลด้านยาเสพติดสำหรับการเฝ้าระวัง

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

ภารกิจพื้นฐานที่ ๕ สนับสนุนระบบบริการสุขภาพ

มีระบบสนับสนุนบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขของสำนักอนามัยที่มีประสิทธิภาพ โดยมีระบบสนับสนุนกลางในการจัดหาเวชภัณฑ์ การตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ การบริการสุขภาพและสร้างเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน และการให้การสงเคราะห์ทางด้านสาธารณสุขแก่ผู้ที่มีปัญหาทางสุขภาพ หรือได้รับผลกระทบจากปัญหาสุขภาพ บริหารงานบุคคลและทรัพยากรบุคคล พัฒนาสมรรถนะของบุคลากรสายงานพยาบาล

ภารกิจพื้นฐานที่ ๖ สุขาภิบาลอาหารและอนามัยสิ่งแวดล้อม

ประชาชนได้บริโภคอาหารที่สะอาด ปลอดภัย ปราศจากเชื้อโรค สารปนเปื้อนที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ส่งเสริมอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานประกอบการ อาคารสาธารณะ และในชุมชนให้ถูกสุขลักษณะ ปลอดภัย ไม่ก่อมลพิษสิ่งแวดล้อมและสิ่งคุกคามต่อสุขภาพ

ภารกิจพื้นฐานที่ ๗ นโยบายและบริหารจัดการ

มีระบบบริหารทรัพยากรบุคคลที่มีประสิทธิภาพ โปร่งใส มีมาตรฐาน สนับสนุนการดำเนินงานของกรุงเทพมหานคร และสนับสนุนการบริหารงานส่วนกลางให้แก่หน่วยงานต่างๆ

❖ โครงสร้างหน่วยงาน



หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

ประเมินสภาพแวดล้อมภายใน

จุดแข็ง	จุดอ่อน
บุคลากร	
๑. ผู้บริหารสำนักอนามัยมีนโยบายที่ชัดเจนและให้การสนับสนุนอย่างต่อเนื่อง	๑. การบรรจุบุคลากรไม่ครบตามกรอบอัตรากำลัง ส่งผลให้สัดส่วนผู้ให้บริการกับผู้รับบริการไม่สมดุล ไม่สามารถให้บริการได้ตามความเป็นจริง ตลอดจนขาดบุคลากรเฉพาะด้าน เช่น แพทย์ เวชศาสตร์ครอบครัว เวชศาสตร์ฟื้นฟู
๒. บุคลากรเป็นทีมสหวิชาชีพ มีความเชี่ยวชาญในวิชาชีพ มีลักษณะการทำงานแบบบูรณาการครอบคลุมทั้งเชิงรุกและเชิงรับ เพื่อการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน บำบัดรักษาฟื้นฟูฯ ครอบคลุมการดูแลสุขภาพของประชาชนและสุขภาพิบาลเมือง	๒. ผู้ปฏิบัติงานบางส่วนเป็นอัตราจ้างไม่มีสวัสดิการ เช่น นักกายภาพ นักจิตวิทยา ส่งผลให้ขาดความต่อเนื่องในการปฏิบัติงาน
๓. บุคลากรมีคุณวุฒิและประสบการณ์ และความรู้ความสามารถ สอดคล้องกับภารกิจ และมีความพร้อมที่จะพัฒนาในระดับที่สูงขึ้น	๓. การโอนย้ายของบุคลากร ส่งผลให้เกิดการชะงักของงาน เนื่องจากบุคลากรย้ายมาใหม่ต้องใช้เวลาในการเรียนรู้งาน
๔. บุคลากรมีการตัดสินใจให้บริการเชิงวิชาชีพของตนเองได้อย่างเหมาะสม และมีคุณภาพสอดคล้องตามสมรรถนะวิชาชีพ	๔. ขาดการวางแผนด้านบุคลากรระยะยาว และการสนับสนุนการพัฒนาตามสมรรถนะวิชาชีพยังไม่ครอบคลุมทุกวิชาชีพ
๕. มีศูนย์บริการสาธารณสุขและศูนย์บริการสาธารณสุขสาขาที่กระจายอยู่ในพื้นที่ต่างๆ ทั่วกรุงเทพมหานคร ซึ่งมีพื้นฐานของการจัดการระบบบริการสุขภาพที่มีมาตรฐานเพื่อการบริการอย่างทั่วถึงเท่าเทียม	๕. สถานที่ปฏิบัติงานบางแห่งคับแคบ ไม่สามารถขยายเพื่อรองรับการจัดบริการที่เพิ่มขึ้นได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๖. มีอุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์และสาธารณสุขที่พร้อมให้บริการ	๖. อุปกรณ์ทางวิทยาศาสตร์มีไม่เพียงพอ บางอย่างล้าสมัย ขาดการบำรุงรักษา ขำรุด ไม่สามารถใช้งานได้
๗. มีโปรแกรม เทคโนโลยีสื่อสาร เพื่อการปฏิบัติงานเฉพาะด้าน เช่น โปรแกรมสารสนเทศ ระบบส่งต่อเครือข่าย SRRT	๗. ศักยภาพของระบบเทคโนโลยีการสื่อสารที่ยังมีข้อจำกัด ส่งผลต่อความรวดเร็วและประสิทธิภาพในการติดต่อระหว่างศูนย์บริการสาธารณสุข และส่วนราชการที่กระจายอยู่ตามพื้นที่ต่างๆ ทั่วกรุงเทพมหานคร

จุดแข็ง	จุดอ่อน
ขั้นตอน ระบบการปฏิบัติงาน อำนาจในการตัดสินใจ	
๑. สำนักอนามัยมีแผนยุทธศาสตร์ เป็นทิศทางในการปฏิบัติ กำกับ ติดตามการปฏิบัติงาน โดยมีแผนระยะยาว แผนพัฒนาสำนักอนามัย ๔ ปี (พ.ศ.๒๕๕๘ – ๒๕๖๑) และระยะสั้น (แผนรายปี) ที่สอดคล้องกับแผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ๑๒ ปี ระยะที่ ๒ (พ.ศ.๒๕๕๖ – ๒๕๕๙) แผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ.๒๕๕๖ - ๒๕๗๕) และแผนอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง	๑. -
๒. มีคู่มือการปฏิบัติงานที่มีมาตรฐานในการปฏิบัติงานที่ชัดเจน	๒. -
๓. มีกฎหมาย ระเบียบ คำสั่ง และคำแนะนำสำหรับผู้ปฏิบัติงาน	๓. ขาดการประชาสัมพันธ์ และการนิเทศงานเพื่อให้บุคลากรสามารถปฏิบัติตามระเบียบ คำสั่งกฎหมายได้อย่างถูกต้อง
๔. มีการใช้เทคโนโลยีในการทำงานร่วมกับเครือข่าย เช่น เครือข่ายเฝ้าระวัง , เครือข่ายเอดส์	๔. ระบบไอทีไม่รองรับกับข้อมูลหน่วยงานภายนอก

จุดแข็ง	จุดอ่อน
ผลการดำเนินงานในเชิงปริมาณ คุณภาพ เวลา	
๑. มีระบบติดตามประเมินผลที่มีประสิทธิภาพ	๑. ระบบจัดเก็บข้อมูลไม่สมบูรณ์
๒. มีระบบการเฝ้าระวังและควบคุมโรคทั้งในด้านการบริหารจัดการส่วนกลางและทีมงานที่สามารถปฏิบัติงานเชิงพื้นที่เพื่อการสอบสวน ควบคุมจัดการจำกัดวงในพื้นที่ได้อย่างรวดเร็ว ครอบคลุม	๒. ขาดความถูกต้องและครบถ้วนของข้อมูล ทำให้การดำเนินงานไม่มีประสิทธิภาพ และการควบคุมล่าช้า เช่น โรคไข้เลือดออก
๓. มีการประสานการปฏิบัติงานที่ระหว่างเครือข่ายภาครัฐ เอกชน และภาคประชาชน	๓. การบริหารจัดการด้านข้อมูลและการประสานเครือข่าย มีความยุ่งยากและขาดเอกภาพ เนื่องจากผู้ให้บริการสุขภาพมีหลากหลายหน่วยงานในกรุงเทพมหานคร

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

ประเมินสภาพแวดล้อมภายนอก

จุดแข็ง	จุดอ่อน
ความคาดหวังหรือความพึงพอใจของผู้รับบริการ (เครือข่าย)	
๑. รัฐบาลมีนโยบายการพัฒนาสุขภาพของประชาชน และใช้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า	๑. นโยบายมีหลากหลายและมาจากหลายหน่วยงานทำให้กระทบแผนปฏิบัติงาน
๒. ระบบการรายงานของสาธารณสุขและหน่วยงานอื่นๆ รองรับการเฝ้าระวังและควบคุมป้องกันโรคติดต่อ ตลอดจนเทคโนโลยีสารสนเทศสะดวกและพัฒนาขึ้น ทำให้การเข้าถึงข้อมูลข่าวสารด้านการป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ ประชาชนเข้าถึงได้ง่าย	๒. การเติบโตของชุมชนเมืองอย่างรวดเร็ว ซึ่งไม่สามารถครอบคลุมการจัดระเบียบผังเมือง ส่งผลต่อความท้าทายในการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ
๓. โรคติดต่อที่สำคัญเป็นนโยบายที่ประเทศให้ความสำคัญ เช่น โรคอุบัติใหม่ เอชไอวี ไข้เลือดออก การฉีควัคซีนอย่างต่อเนื่องทำให้เครือข่ายร่วมทำงานได้อย่างต่อเนื่อง	๓. การเข้าสู่ AEC ส่งผลต่อการเคลื่อนย้ายของประชากรและแรงงาน การแพร่กระจายของโรคระบาด อัตราการเกิดโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำเพิ่มขึ้น
๔. กระแสสังคมปัจจุบันที่ส่งผลให้ประชาชนสนใจภาวะสุขภาพ และการออกกำลังกายมากขึ้น	๔. ประชาชนบางกลุ่มยังขาดความรู้ ความตระหนักในการดูแลสุขภาพ ประกอบกับการเคลื่อนไหวของประชาชนที่เดินทางผ่านและพักอาศัยในพื้นที่กรุงเทพมหานคร (ประชากรแฝง แรงงานต่างด้าว) มีจำนวนมาก ส่งผลให้งานด้านสาธารณสุขไม่เป็นไปตามที่ประชาชนคาดหวัง
๕. มีสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาลประเมินสถานพยาบาลเพื่อการรับรองคุณภาพ	๕. ผู้รับบริการมีความคาดหวังสูงในระบบให้บริการที่มีมาตรฐานของศูนย์บริการสาธารณสุข
๖. มีการสนับสนุนงบประมาณ (สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ) และเงินนอกงบประมาณในการดำเนินงานให้เครือข่ายภาคประชาสังคม จากระดับประเทศสามารถช่วยดำเนินงานบริการด้านสุขภาพให้แก่ประชาชนได้	๖. งบประมาณไม่เพียงพอต่อการดำเนินงาน ในกรณีที่มีสถานการณ์ฉุกเฉิน ภัยพิบัติทางธรรมชาติ ความขัดแย้งในพื้นที่ เช่น เรื่องการเมือง สถานการณ์ทางการเมือง
๗. มีเครือข่ายระดับพื้นที่สำนักงานเขตทั้งภาครัฐและภาคเอกชน ภาคประชาชนสังคมมีส่วนร่วม ในการวางแผนการปฏิบัติงาน การส่งต่อ อย่างเป็นระบบ	๗. การส่งต่อในการบริการทางการแพทย์ อาจมีการเปรียบเทียบระหว่างการให้บริการของภาครัฐ กับภาคเอกชน ส่งผลให้ประชาชนมีความคาดหวังสูงขึ้น
๘. มีเครือข่ายในชุมชน (อสส. Care taleer จิตอาสา ผู้นำชุมชน) NGO สำนักงานเขต	๘. นโยบายบางเรื่อง เช่น การให้ค่าตอบแทนของอาสาสมัครสาธารณสุข มีผลต่อทัศนคติของการทำงาน จิตอาสาเปลี่ยนไป

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

❖ สถานการณ์ของพื้นที่/ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ด้านที่ ๑ เมืองที่มีความปลอดภัยและความเป็นระเบียบเรียบร้อย

สถานการณ์และการประเมิน

เด็ก เยาวชน และประชาชนในชุมชน โรงเรียน และสถานประกอบการในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ได้รับการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด โดยการประสานความร่วมมือและบูรณาการการทำงานร่วมกับหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชน สนับสนุนสื่อประชาสัมพันธ์เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันให้กับกลุ่มเป้าหมาย รวมทั้งเป็นศูนย์ข้อมูลด้านยาเสพติด มีสถานบำบัดยาเสพติดในพื้นที่กรุงเทพมหานคร รายงานการบำบัดรักษา การติดยาเสพติดผ่านทางระบบรายงาน บสต ๓. การบำบัดรักษาและฟื้นฟูยาเสพติดมีทั้งผู้เข้ารับการบำบัดเป็นบุคคลที่มีทะเบียนราษฎรอยู่ในกรุงเทพมหานครและอยู่นอกเขตกรุงเทพมหานคร

ด้านที่ ๓ เมืองที่มีความเข้มแข็งทางสังคมและเอื้ออาทร

สถานการณ์และการประเมิน

กรุงเทพมหานครมีจำนวนผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว โดยปี พ.ศ. ๒๕๕๐ มีจำนวน ๖๔๗,๓๖๖ ราย ปี พ.ศ. ๒๕๕๔ มีจำนวน ๘๑๔,๓๐๔ ราย และในปีพ.ศ. ๒๕๕๗ มีจำนวน ๙๔๒,๕๘๖ ราย และคาดการณ์ว่าในอนาคตจะมีจำนวนผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น สถานการณ์ที่สำคัญคือ ปัญหาสุขภาพ ซึ่งผู้สูงอายุมีความเสี่ยงต่อการเป็นโรคความดันโลหิต โรคเบาหวาน และโรคข้อเข่าเสื่อม ซึ่งจะทำให้ผู้สูงอายุไม่สามารถช่วยตนเองได้ มีปัญหาทางการเคลื่อนไหว มีปัญหาทางการได้ยินและสื่อความหมาย นอกจากนี้จำนวนคนพิการที่มีบัตรประจำตัวคนพิการก็มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเช่นกัน โดยในปีพ.ศ. ๒๕๕๕ มีจำนวน ๕๐,๑๘๕ ราย ปีพ.ศ. ๒๕๕๖ มีจำนวน ๕๘,๑๙๘ และปีพ.ศ. ๒๕๕๗ มีจำนวน ๖๕,๙๖๙ ราย (ศูนย์ข้อมูลกรุงเทพมหานคร, ๒๕๕๙) ซึ่งกลุ่มคนเหล่านี้อาจเข้าไม่ถึงสิทธิการรักษาและสวัสดิการที่รัฐจัดให้ สำนักงานมายในในฐานะที่เป็นหน่วยงานที่มีภารกิจหลักในเรื่องการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม ๔ ด้าน ได้แก่ บำบัดทางสังคม ป้องกันปัญหาทางสังคม ส่งเสริมและฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคม และบริหารและการจัดการทรัพยากรทางสังคม เพื่อให้ผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ด้อยโอกาสได้รับบริการและสวัสดิการจากรัฐแบบครบวงจร และดำรงชีวิตได้ใกล้เคียงปกติ โดยจัดบริการสังคมสงเคราะห์ ณ ศูนย์บริการสาธารณสุข ระหว่างปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๖ - ๒๕๕๘ รวมมีผู้ใช้บริการทั้งสิ้น ๑๒๖,๒๐๔ ราย (ข้อมูลจากรายงานกิจกรรมงานสงเคราะห์ทางสาธารณสุขศูนย์บริการสาธารณสุข) และมีจำนวนผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ด้อยโอกาสที่ประสบปัญหาทางการเคลื่อนไหว ที่ได้รับการช่วยเหลืออุปกรณ์ช่วยเหลือทางการเคลื่อนไหว ตั้งแต่ปี ๒๕๕๖ - ๒๕๕๘ มีจำนวนทั้งสิ้น ๑,๑๖๔ ราย นอกจากบริการข้างต้นแล้ว ได้มีนโยบายจัดบริการช่องทางด่วนพิเศษในการให้บริการแก่ผู้สูงอายุและคนพิการแบบครบวงจร (Fast Track) ครบทั้ง ๓ ระบบ ประกอบด้วย (๑) ระบบเวชระเบียน (๒) ระบบการตรวจรักษา (๓) ระบบการจ่ายยา ในศูนย์บริการสาธารณสุข ทั้ง ๖๘ แห่ง จากสถิติการให้บริการ พบว่า จำนวนกลุ่มเป้าหมายมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น บริการที่จัดไว้ในปัจจุบันอาจไม่เพียงพอ ทำให้ไม่สามารถให้บริการกลุ่มเป้าหมายได้ครบทุกราย อ้างอิง ศูนย์ข้อมูลกรุงเทพมหานคร. ๒๕๕๙. สถิติกรุงเทพมหานคร ค้นเมื่อวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๕๙ จาก <http://www.bangkok.go.th/info/>

ด้านที่ ๘ เมืองแห่งสุขภาพ

๘.๑ สถานการณ์และการประเมิน

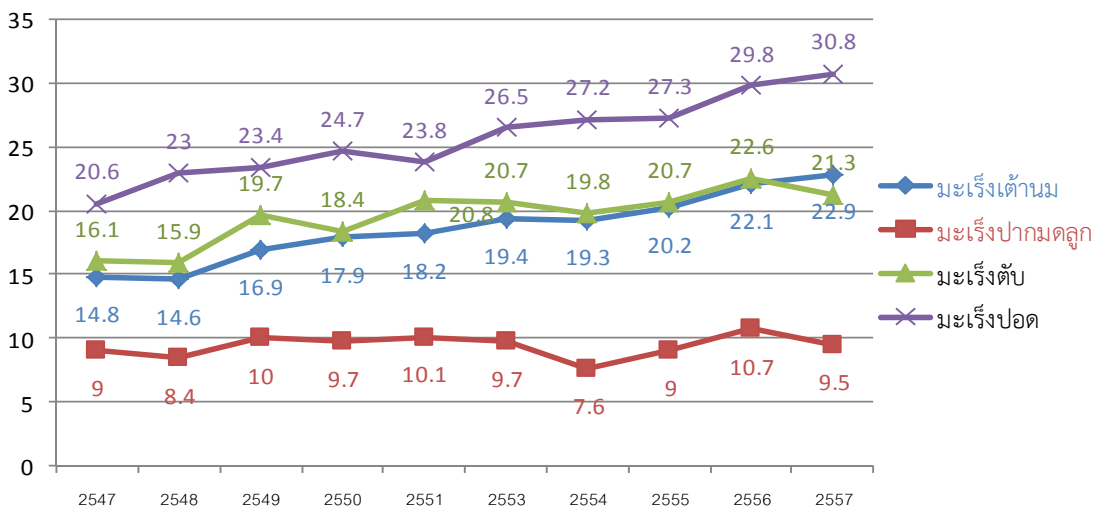
โรคอุบัติใหม่ และอุบัติเก่า

การแพร่ระบาดของโรคอุบัติใหม่ และอุบัติเก่าจากการอพยพย้ายถิ่น และการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน โรคอุบัติใหม่ ได้แก่ ไข้หวัดสายพันธุ์ใหม่ SAR โรคเมอร์ส (Middle East Respiratory Syndrome: MERS) หรือ โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง เกิดจากเชื้อไวรัสในกลุ่มโคโรนา (Coronavirus) มือปากเท้าเปื่อย ฯลฯ และอุบัติเก่า เช่น ท้องร่วง ไข้เลือดออก มาลาเรียและวัณโรคคือยา เป็นต้น การอพยพย้ายถิ่นทั้งภายในประเทศ ต่างประเทศ และประเทศเพื่อนบ้านที่ตลอดจนการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน ทำให้เกิดการเคลื่อนย้ายของประชากร หากไม่สามารถควบคุมติดตามได้อย่างมีประสิทธิภาพจะก่อให้เกิดปัญหาการแพร่ระบาดของโรคอุบัติใหม่และเก่าอย่างกว้างขวางและส่งผลกระทบต่อสาธารณสุขของกรุงเทพมหานคร

โรคมะเร็ง

มะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูกเป็นปัญหาสำคัญสำหรับสตรีไทย อัตราผู้ป่วยในด้วยโรคมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูกในสตรีมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น จากข้อมูลของสถาบันมะเร็งแห่งชาติ รายงานสถานการณ์มะเร็งของประเทศไทย พบว่าในพื้นที่กรุงเทพมหานครมีจำนวนผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่สูงเป็นอันดับ ๑ ของประเทศ เมื่อเปรียบเทียบกับทุกภาค โดยมะเร็งชนิดที่พบมากในพื้นที่กรุงเทพมหานคร คือ มะเร็งเต้านม มะเร็งปอด มะเร็งลำไส้ใหญ่ และมะเร็งปากมดลูก ตามลำดับ เมื่อแยกเฉพาะส่วนของมะเร็งสตรีพบว่า ชนิดที่พบผู้ป่วยรายใหม่มากที่สุด คือ มะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก ตามลำดับซึ่งยังเป็นสาเหตุของการเสียชีวิตของสตรีในพื้นที่กรุงเทพมหานครที่สูงที่สุด และมีแนวโน้มว่าจะเพิ่มมากขึ้นทุกปี

เนื่องจากสาเหตุของมะเร็งเต้านมนั้นยังไม่ทราบแน่ชัด เพราะมีหลายปัจจัยประกอบกัน ดังนั้น การป้องกันที่ดีที่สุด คือการค้นพบความผิดปกติในระยะเริ่มแรก ซึ่งต้องอาศัยการตรวจเต้านมด้วยตนเองเป็นประจำทุกเดือน ในสตรีอายุตั้งแต่ ๒๐ ปีขึ้นไป การได้รับการตรวจเต้านมโดยบุคลากรทางสาธารณสุข (แพทย์พยาบาล หรือเจ้าหน้าที่อนามัย) และการตรวจแมมโมกราฟี ที่ควรทำเป็นพื้นฐานเมื่ออายุ ๓๕ ปี, อายุ ๔๐ ปีขึ้นไป ควรตรวจทุก ๑-๒ ปี



แผนภูมิที่ ๑ อัตราตายด้วยโรคสำคัญต่อแสนประชากร ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๔๗ - พ.ศ. ๒๕๕๗
ที่มา: สถิติสาธารณสุข สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

ส่วนสาเหตุของมะเร็งปากมดลูก มีปัจจัยหลายอย่างที่มีความสัมพันธ์ เช่นการมีเพศสัมพันธ์ตั้งแต่อายุน้อยมีบุตรมากมีประวัติเป็นกามโรค เป็นต้น แต่จากสถิติและการศึกษาค้นคว้าพบว่ามะเร็งปากมดลูกมีความสัมพันธ์กับการติดเชื้อไวรัสฮิวแมนแพปพิลโลมาหรือเชื้อเอชพีวี (Human papilloma virus – HPV) บริเวณอวัยวะเพศโดยเฉพาะที่บริเวณปากมดลูก (รวมทั้งอวัยวะเพศภายนอก) อย่างไรก็ตามแม้การติดเชื้อไวรัส HPV ที่ปากมดลูกเป็นสาเหตุที่พบมากที่สุดในการเกิดมะเร็งปากมดลูกแต่ไม่ใช่ผู้หญิงทุกคนที่ติดเชื้อไวรัสนี้แล้วจะเป็นมะเร็งปากมดลูก

อัตราการเสียชีวิตจากมะเร็งปากมดลูกจะลดลงได้ ถ้ามีการดำเนินการตรวจคัดกรองที่มีประสิทธิภาพและครอบคลุมในประชากรสตรีของกรุงเทพมหานคร โดยมีความถี่ของการตรวจคัดกรองที่เหมาะสม และมีระบบส่งต่อสตรีที่มีผลการตรวจคัดกรองผิดปกติไปรับการรักษา ปัจจุบัน ใช้วิธีทางเซลล์วิทยาได้แก่ PAP SMEAR ซึ่งสามารถดำเนินการได้ที่ศูนย์บริการสาธารณสุข และสำนักงานชั้นสูงสาธารณสุข สำนักอนามัย

นอกจากนี้ อุบัติการณ์ของมะเร็งปากมดลูก สามารถลดลงได้หากมีการป้องกันการติดเชื้อไวรัส HPV ด้วยการฉีดวัคซีนป้องกันในเด็กก่อนวัยเจริญพันธุ์ ซึ่งปัจจุบันมีการดำเนินการฉีดวัคซีนป้องกันให้กับนักเรียนหญิง ชั้น ป.๕ ในโรงเรียนสังกัดสำนักงานการศึกษา กรุงเทพมหานคร

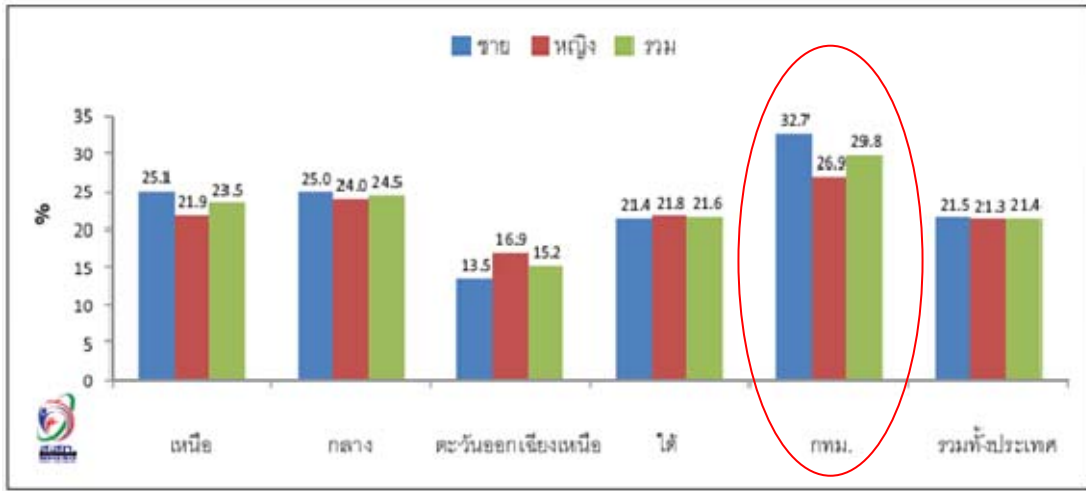
โรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง

ปัจจุบันกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เป็นปัญหาสำคัญทางสาธารณสุขและมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูงเป็นภัยเงียบที่ส่งผลกระทบต่อทำให้เกิดความพิการและตายก่อนวัยอันควร การเกิดโรคมีสาเหตุจากหลายปัจจัยเสี่ยงที่มาจากพฤติกรรมมารับประทานอาหารที่ไม่เหมาะสม ขาดการออกกำลังกาย และนำไปสู่การเจ็บป่วยแทรกซ้อนที่สำคัญ อาทิโรคจอประสาทตาเสื่อม โรคไตวายเรื้อรัง โรคหัวใจและหลอดเลือด แผลเรื้อรัง การถูกตัดขา ตัดนิ้ว เป็นต้น ความเจ็บป่วยเหล่านี้ส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยตลอดจนค่าใช้จ่ายด้านสาธารณสุขโดยรวม ในสภาวะทางสังคม เศรษฐกิจ ซึ่งมีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วของกรุงเทพมหานครทำให้ประชาชนในกรุงเทพมหานคร มีความเร่งรีบในการดำเนินชีวิตจนทำให้ประชาชนส่วนมากขาดความตระหนัก และขาดการใส่ใจด้านสุขภาพ อันนำไปสู่สาเหตุ ปัจจัยสำคัญที่ส่งผลต่อสุขภาพของประชาชนในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ดังนั้นหากสามารถป้องกันควบคุมการเกิดของปัจจัยเสี่ยงร่วม ก็จะสามารถลดโรคได้ โดยการปรับเปลี่ยนวิถีชีวิตที่สำคัญคือการลดน้ำหนักให้อยู่ในระดับดัชนีมวลกายตามเกณฑ์ปกติ และออกกำลังกายสม่ำเสมอ จะทำให้ความเสี่ยงจากการเกิดโรคลดลง การปรับวิถีชีวิตโดยเฉพาะพฤติกรรมบริโภคอาหาร

จากรายงานการสำรวจสุขภาพประชาชนครั้งที่ ๔ พ.ศ. ๒๕๕๑-๒๕๕๒ โดยสำนักงานสำรวจสุขภาพประชาชนไทย สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข พบว่าคนกรุงเทพมหานครมีแนวโน้มของความชุกของ โรคความดันโลหิตสูงในภาพรวมร้อยละ ๒๙.๘ และโรคเบาหวานในภาพรวม ร้อยละ ๙.๒ แสดงให้เห็นว่า ซึ่งมีความชุกในอัตราที่สูงที่สุด

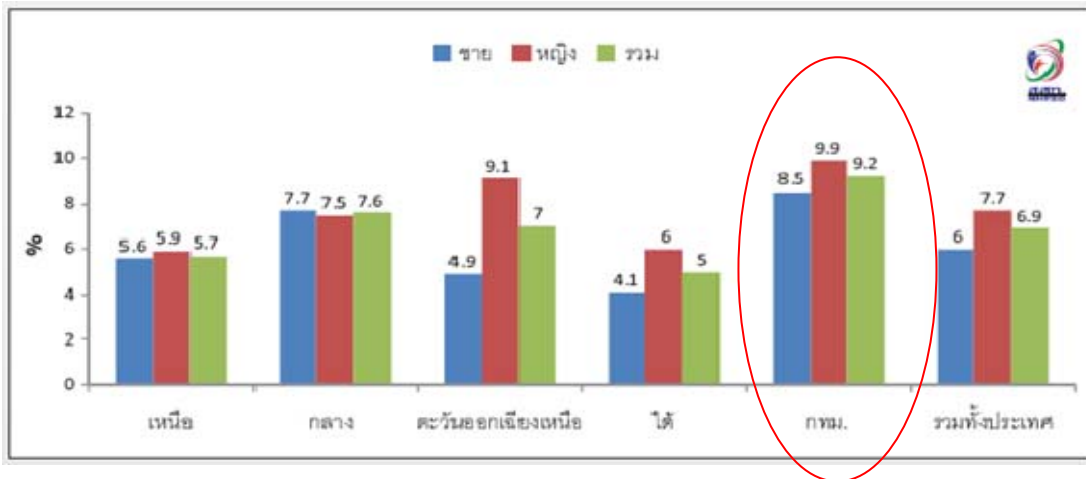
ความชุกของโรคเรื้อรังของคนกรุงเทพมหานคร ได้แก่ โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน ดังนี้

แผนภูมิที่ ๑ ร้อยละความชุกของโรคความดันโลหิตสูง จำแนกตามเพศ รายภาค และเฉพาะกรุงเทพมหานคร ของประเทศไทย จากการสำรวจ ครั้งที่ ๔ พ.ศ. ๒๕๕๑-๒๕๕๒



พบว่าความชุกของโรคความดันโลหิตสูงในประชากรอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป พบมากที่สุดโดยรวมที่กรุงเทพมหานคร ร้อยละ ๒๙.๘

แผนภูมิที่ ๒ ร้อยละความชุกของโรคเบาหวาน จำแนกตามเพศ รายภาค และเฉพาะกรุงเทพมหานคร ของประเทศไทย จากการสำรวจ ครั้งที่ ๔ พ.ศ. ๒๕๕๑-๒๕๕๒



พบว่าความชุกของโรคเบาหวานในประชากรอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป พบมากที่สุดโดยรวมที่กรุงเทพมหานคร ร้อยละ ๙.๒

สภาพปัจจุบัน

ประชาชนยังไม่ตระหนักและเห็นความสำคัญของการดูแลสุขภาพตนเอง ไม่ตระหนักถึงภาวะเสี่ยง การป้องกันโรค แนวทางการสร้างเสริมสุขภาพเพื่อลดปัจจัยเสี่ยงเชิงพฤติกรรมที่มีผลกระทบต่อโรค

สภาพที่จะเปลี่ยนไปในปี พ.ศ. ๒๕๖๕

ประชาชนเห็นความสำคัญในการดูแลสุขภาพตนเอง มีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆ สนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

โรคหัวใจ เบาหวาน ความดัน

ชาวกรุงเทพมหานครต้องเผชิญกับการเปลี่ยนแปลงอันเนื่องมาจากการเจริญเติบโตของเมือง สังคม การศึกษา เศรษฐกิจ ธุรกิจ อุตสาหกรรมเทคโนโลยี และความเป็นโลกาภิวัตน์ ซึ่งส่งผลกระทบต่อสุขภาพ และการสาธารณสุข ของชาวกรุงเทพมหานคร สถานการณ์ที่เป็นปัญหาสำคัญที่ต้องคำนึงถึง มี ๓ ประเด็น ได้แก่

๑) กรุงเทพมหานครเข้าสู่สังคมผู้สูงวัย

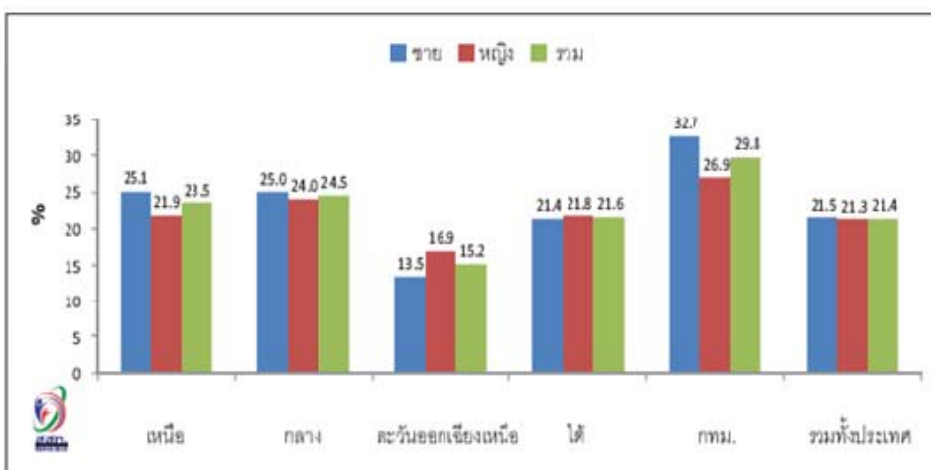
๒) การอพยพย้ายถิ่นทั้งในประเทศ และต่างประเทศ และการเป็นประชาคมอาเซียน ตลอดจนภาวะโรค ร้อน นำไปสู่การแพร่ระบาดของโรคอุบัติใหม่ และอุบัติเก่า เช่น โรค SARS โรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ H๑N๑ โรค อุจจาระร่วงเฉียบพลันซึ่งเกิดจากการบริโภคอาหารที่ไม่สะอาดปลอดภัยโรคหัด และที่สำคัญคือการกลับมาของโรค ไข้ซาง โรคมาลาเรียที่ดื้อยาอันเนื่องมาจากการอพยพย้ายถิ่นของประเทศเพื่อนบ้านไทยและปัญหาที่สำคัญที่สุด ก็คือ

๓) แนวโน้มของโรคของชาวกรุงเทพมหานครเป็น“ โรคคนเมือง” สูงขึ้น อันมีสาเหตุเนื่องมาจากวิถีชีวิต ของคนเมืองต้องใช้ชีวิตที่แข่งขันกับเวลา เผชิญกับมลภาวะอยู่ทุกวัน มีค่าใช้จ่ายที่สูง กินอาหารที่ไม่เหมาะสม ขาด การออกกำลังกาย เป็นต้น ในที่นี้โรคคนเมือง ได้แก่ โรคอ้วน เบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ โรคหลอดเลือด สมอง และปัญหาด้านสุขภาพจิต เช่น เครียด เป็นต้น

จากรายงานการสำรวจสุขภาพประชาชนครั้งที่ ๔ พ.ศ. ๒๕๕๑-๒๕๕๒ โดยสำนักงานสำรวจสุขภาพ ประชาชนไทย สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข และการสำรวจข้อมูลโดยศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ปี ๒๕๕๖ พบว่าคนกรุงเทพฯมีแนวโน้มของความชุกของโรคเรื้อรังต่างๆในอัตราที่สูงเมื่อเทียบกับ ภูมิภาคอื่นของประเทศไทย ได้แก่ โรคอ้วน โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน ภาวะไขมันคอเลสเตอรอลรวมสูง และโรคหลอดเลือดหัวใจ ภาวะการเผาผลาญอาหารผิดปกติ (Metabolic syndrome) รวมทั้งภาวะซึมเศร้าแสดงให้เห็นว่า คนกรุงเทพฯมีความชุกของภาวะอ้วนถึงร้อยละ ๔๔.๒ และอ้วนลงพุงร้อยละ ๔๔.๖ ซึ่งจัดว่ามีความชุกในอัตรา ที่สูงที่สุดเมื่อเทียบกับภูมิภาคอื่นของประเทศไทย

ความชุกของโรคเรื้อรังของคนกรุงเทพฯ ได้แก่ โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคไขมัน ในเลือดสูง และโรคหลอดเลือดหัวใจ ดังนี้

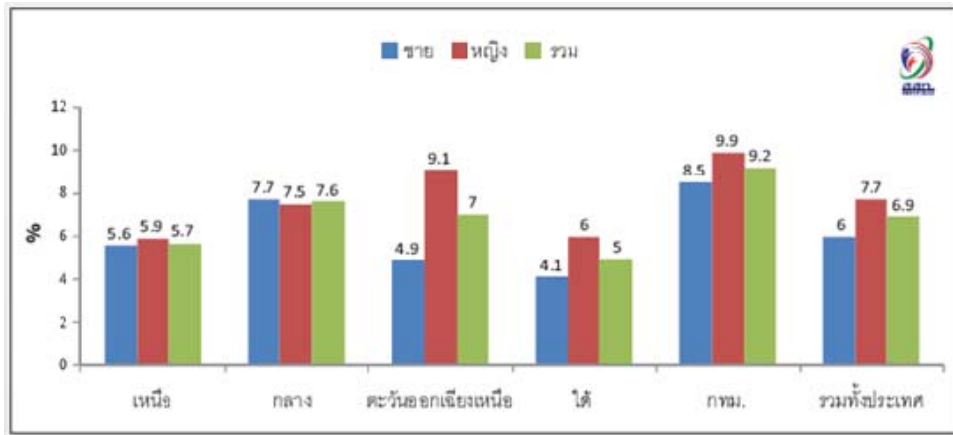
ตารางที่ ๑ ร้อยละความชุกของโรคความดันโลหิตสูง จำแนกตามเพศ รายภาค และเฉพาะกรุงเทพมหานคร ของประเทศไทย จากการสำรวจ ครั้งที่ ๔ พ.ศ. ๒๕๕๑-๒๕๕๒



พบว่าความชุกของโรคความดันโลหิตสูงในประชากรอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป พบมากที่สุดโดยรวมที่กรุงเทพมหานคร ร้อยละ ๒๙.๘ รองลงมาภาคกลาง ร้อยละ ๒๔.๕ น้อยสุดภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ร้อยละ ๑๕.๒

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

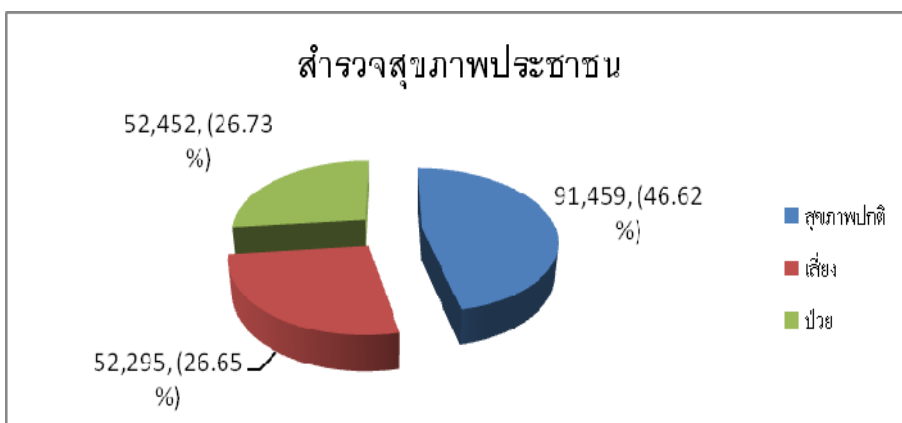
ตารางที่ ๒ ร้อยละความชุกของโรคเบาหวาน จำแนกตามเพศ รายภาค และเฉพาะกรุงเทพมหานคร ของประเทศไทย จากการสำรวจ ครั้งที่ ๔ พ.ศ. ๒๕๕๑-๒๕๕๒



พบว่าความชุกของโรคเบาหวานในประชากรอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป พบมากที่สุดโดยรวมที่กรุงเทพมหานคร ร้อยละ ๙.๒ รองลงมาภาคกลาง ร้อยละ ๗.๖ น้อยสุดภาคใต้ ร้อยละ ๕

จากการสำรวจข้อมูลสุขภาพครอบครัวในพื้นที่รับผิดชอบของศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย เป็นการสำรวจสภาวะสุขภาพประชาชนในชุมชน ด้วยแบบสำรวจครอบครัว (ตึกแถว/ชุมชนแออัด หมู่บ้าน) เพื่อจำแนกกลุ่มปกติ เสี่ยง ป่วย พฤติกรรมเสี่ยง ปัญหาสิ่งแวดล้อม ปัญหาเศรษฐกิจ ครอบครัว ๘๓,๙๑๔ หลังคาเรือน จำนวน ๓๗,๑๐๖ ซึ่งสำรวจได้ปี ๒๕๕๗ การสำรวจข้อมูลสุขภาพครอบครัวประชากร ๑๙๖,๒๐๖ คน พบว่ามีภาวะเสี่ยง ๕๒,๒๙๕ คน ร้อยละ ๒๖.๖๕ เสี่ยงต่อสุขภาพ ๔๙,๖๒๔ คน ร้อยละ ๙๔.๘๙ เสี่ยงโรคทางพันธุกรรม ๕,๑๕๒ คน ร้อยละ ๕.๑๑ , ตรวจพบโรคประจำตัว ๕๒,๔๕๒ คน ร้อยละ ๒๖.๗๓ และสุขภาพปกติ ๙๑,๔๕๙ คน ร้อยละ ๔๖.๖๒

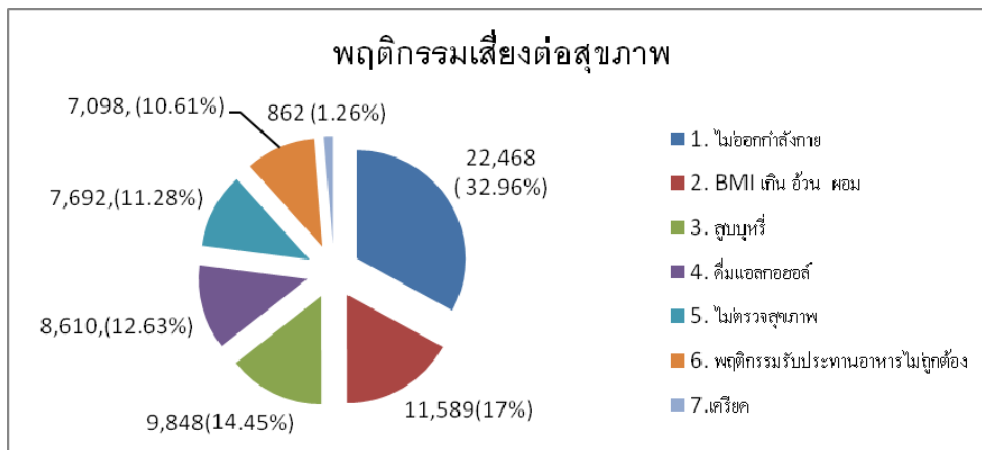
ตารางที่ ๓ จำนวนของการสำรวจสุขภาพครอบครัวในพื้นที่รับผิดชอบของศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย พ.ศ. ๒๕๕๗



จากการสำรวจ พบว่ามีภาวะเสี่ยง ๕๒,๒๙๕ คน ร้อยละ ๒๖.๖๕ ,เสี่ยงต่อสุขภาพ ๔๙,๖๒๔ คน ร้อยละ ๙๔.๘๙ เสี่ยงโรคทางพันธุกรรม ๕,๑๕๒ คน ร้อยละ ๕.๑๑ , ตรวจพบโรคประจำตัว ๕๒,๔๕๒ คน ร้อยละ ๒๖.๗๓ และสุขภาพปกติ ๙๑,๔๕๙ คน ร้อยละ ๔๖.๖๒

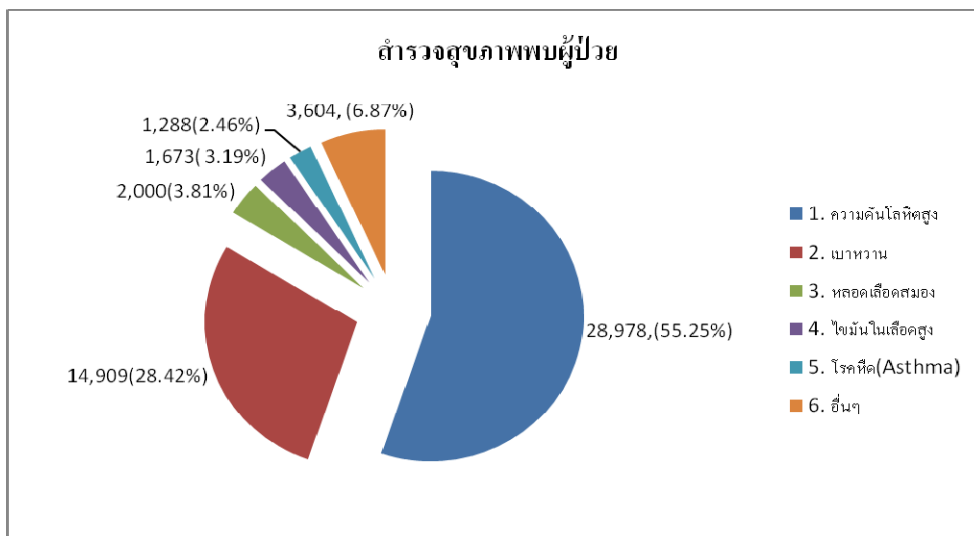
หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

ตารางที่ ๔ จำนวนของพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพจากการสำรวจสุขภาพครอบครัวในพื้นที่รับผิดชอบของศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย ปี พ.ศ. ๒๕๕๗



จากการสำรวจ พบว่าพฤติกรรมการไม่ออกกำลังกาย พบมากที่สุดจำนวน ๒๒,๔๖๘ ร้อยละ ๓๒.๙๖ รองลงมา BMI เกิน อ้วน ผอม จำนวน ๑๑,๕๘๙ ร้อยละ ๑๗ น้อยสุดพฤติกรรมเครียด จำนวน ๘๖๒ ร้อยละ ๑.๒๖

ตารางที่ ๕ จำนวนของการตรวจพบโรคประจำตัว ที่พบบ่อย ๕ อันดับแรก



จากการสำรวจ พบว่าโรคความดันโลหิตสูง พบมากที่สุด จำนวน ๒๘,๙๗๘ คน ร้อยละ ๕๕.๒๕ รองลงมา โรคเบาหวาน จำนวน ๑๔,๙๐๙ คน ร้อยละ ๒๘.๔๒ น้อยสุดโรคหืด Asthma จำนวน ๑,๖๗๓ คน ร้อยละ ๓.๑๙

สภาพปัจจุบัน

ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ ๒๕๕๘

- ผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียนรักษาโรคเบาหวานที่ศูนย์บริการสาธารณสุข ทั้ง ๖๘ แห่ง จำนวน ๒๖,๒๙๒ คน ได้รับการดูแลตามเกณฑ์ จำนวน ๑๙,๖๙๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๔.๙๑
- ผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียนรักษาโรคความดันโลหิตสูงที่ศูนย์บริการสาธารณสุข ทั้ง ๖๘ แห่ง จำนวน ๒๙,๗๙๙ คน ได้รับการดูแลตามเกณฑ์ จำนวน ๒๐,๘๗๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๐.๐๔

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

สภาพที่จะเปลี่ยนไปในปี ๒๕๖๕

-ประชาชนทั่วไป ผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่อยู่ในความรับผิดชอบของศูนย์บริการสาธารณสุข ทั้ง ๖๘ แห่ง ได้รับบริการดูแลและประเมินภาวะแทรกซ้อนตามเกณฑ์ที่กำหนด

ผลสำเร็จที่ ๒: ผู้ป่วยโรคเบาหวานสามารถควบคุมระดับน้ำตาลสะสมในเลือดได้ตามเป้าหมาย และผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงสามารถควบคุมความดันโลหิตได้ตามเป้าหมาย

โรคเอดส์ วัณโรค และ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

จากผลการเฝ้าระวังการติดเชื้อเอชไอวีในพื้นที่กรุงเทพมหานคร พบว่ากลุ่มที่มีแนวโน้มความชุกของการติดเชื้อเอชไอวีสูง ได้แก่ กลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย และยังคงสูงคงที่ ในปี ๒๕๕๕ ร้อยละ ๒๘.๙ ในปี ๒๕๕๗ ร้อยละ ๒๘.๖ กลุ่มผู้ใช้สารเสพติดด้วยวิธีฉีดมีความชุกของการติดเชื้อเอชไอวี ในปี ๒๕๕๕ ร้อยละ ๑๖.๔ และกลุ่มพนักงานบริการทางเพศหญิงในสถานที่สาธารณะมีความชุกของการติดเชื้อเอชไอวี เป็นร้อยละ ๓.๗ ในปี ๒๕๕๘ ขณะที่ความชุกของการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจากร้อยละ ๐.๖๖ ในปี ๒๕๕๔ เป็นร้อยละ ๐.๙๐ ในปี ๒๕๕๘

จากข้อมูลผลการเฝ้าระวังพฤติกรรมที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มนักเรียนในสถานศึกษาในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปี ๒๕๕๖ สะท้อนให้เห็นว่านักเรียนในระดับมัธยมศึกษาปีที่ ๕ มีพฤติกรรมเสี่ยง โดยนักเรียนหญิง ร้อยละ ๑๒.๓ และนักเรียนชาย ร้อยละ ๒๖.๕ เคยมีประสบการณ์การมีเพศสัมพันธ์ และมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกอายุน้อยกว่า ๑๕ ปี โดยมีอายุน้อยสุด ๑๑ ปี ในขณะที่ภาพรวมของการใช้ถุงยางอนามัยครั้งสุดท้ายของนักเรียนในทุกกลุ่มอยู่ในระดับต่ำ ร้อยละ ๒๒.๒

พฤติกรรมทางเพศของประชากรทั่วไปและพนักงานในสถานประกอบการอายุ ๑๕ - ๔๙ ปี พบว่าพฤติกรรมการใช้ถุงยางอนามัยครั้งสุดท้ายเมื่อมีเพศสัมพันธ์ ของพนักงานในสถานประกอบการ และประชากรทั่วไปไม่ถึงร้อยละ ๕๐ โดยที่พนักงานในสถานประกอบการชาย ใช้ถุงยางอนามัย ร้อยละ ๓๐.๕ พนักงานในสถานประกอบการหญิง ร้อยละ ๑๘.๓ ประชากรทั่วไปชาย ๒๕.๘ และประชากรทั่วไปหญิง ร้อยละ ๑๖.๘

จากการเฝ้าระวังผู้ป่วยเอดส์ โดยการรายงานด้วยบัตรรายงาน ๕๐๖/๑, ๕๐๗/๑ จากสถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชน ตั้งแต่ พ.ศ. ๒๕๒๗ ถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ ในการสรุปจำนวน ผู้ป่วยเอดส์ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร พบว่ามีจำนวนผู้ป่วยเอดส์สะสม ๔๖,๔๓๕ ราย ยังมีชีวิตอยู่ ๓๖,๔๑๙ ราย เสียชีวิต ๑๐,๐๑๖ ราย ผู้ป่วยเอดส์ส่วนใหญ่พบเพศชายมากกว่าเพศหญิง ในอัตราส่วน ๒.๗ : ๑ ซึ่งปัจจัยเสี่ยงของการติดเชื้อเอชไอวีเกิดจากการมีเพศสัมพันธ์ร้อยละ ๗๙.๘ และส่วนใหญ่ ร้อยละ ๖๐.๑ มีอายุระหว่าง ๒๕ - ๓๙ ปี ซึ่งเป็นกลุ่มที่อยู่ในวัยทำงาน และร้อยละ ๓๙ มีอาชีพรับจ้างทั่วไป รองลงมาคือ ผู้ว่างงานร้อยละ ๑๔.๓ กลุ่มอายุที่พบว่าการเสียชีวิตมากที่สุดคือ ๓๐ - ๓๔ ปี คิดเป็นร้อยละ ๒๒.๑๗ สำหรับกลุ่มเด็กอายุ ๐ - ๔ ปีป่วยเป็นเอดส์ ๑,๑๐๓ ราย เสียชีวิตแล้ว ๒๘๐ ราย คิดเป็นร้อยละ ๒.๘ ของ ผู้เสียชีวิตทั้งหมด จำนวนผู้ป่วยเอดส์เมื่อจำแนกตามอายุจะพบว่าส่วนใหญ่ เป็นกลุ่มอายุระหว่าง ๒๕ - ๓๙ ปี และมีแนวโน้มสูงขึ้นเรื่อยๆ ในทุกๆ ปี ซึ่งกลุ่มคนที่มีอายุ ๓๐ ปี น่าจะเป็นกลุ่มบุคคลที่ได้รับเชื้อเอชไอวีมาตั้งแต่อายุ ๑๕ - ๒๙ ปี เพราะกว่าจะเป็นผู้ป่วยเอดส์ก็จะมีระยะเวลา ๗ - ๑๐ ปี ดังนั้นกล่าวได้ว่ากลุ่มอายุ ๑๕ - ๒๙ ปีเป็นกลุ่มที่มีการติดเชื้อเอชไอวีสูงที่สุด จากข้อมูลดังกล่าวจึงจำเป็นต้องเน้นการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ในกลุ่มเป้าหมายที่มีพฤติกรรมเสี่ยงสูง รวมทั้งกลุ่มเยาวชนเพิ่มมากขึ้น

ผลจากการคาดประมาณการแพร่ระบาดของ HIV/AIDS แสดงให้เห็นว่า ในภาพรวมจำนวนผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่มีแนวโน้มลดลง กล่าวคือจำนวนผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ในปี ๒๕๕๘ มีจำนวน ๑,๗๗๑ คน ซึ่งลดลงจากจำนวน ๒๕๕๗ และจำนวนผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ที่ยังมีชีวิตอยู่จนถึงสิ้นปี ๒๕๕๘ มีจำนวน ๖๐,๑๐๙ คน ลดลงจากปี ๒๕๕๗ จำนวน ๖๑,๖๐๐ คน และจำนวนผู้เสียชีวิตจากเอดส์ในปี ๒๕๕๘ จำนวน ๓,๓๔๑ คน เนื่องจากสามารถเข้าถึงยาต้านไวรัสมากขึ้น แต่อย่างไรก็ดี พบว่าสัดส่วนของผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ใน ๕ ปีข้างหน้า

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

เพิ่มขึ้นในกลุ่มที่มีพฤติกรรมที่เปราะบางและเข้าถึงยาก อันได้แก่กลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย ผู้ใช้สารเสพติดชนิดฉีด และพนักงานบริการทั้งชายและหญิง จากแนวโน้มดังกล่าวนี้จึงจำเป็นต้องช่วยกันวางแผนการดำเนินงานแก้ไขปัญหาเอดส์ร่วมกับการป้องกันด้วย เพื่อมุ่งสู่การลดผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ ลดการตายเนื่องจากเอดส์ รวมถึงลดการตีตราและการเลือกปฏิบัติต่อผู้ติดเชื้อเอชไอวี ผู้ป่วยเอดส์และผู้ได้รับผลกระทบจากปัญหาเอดส์ร่วมด้วย

สรุปสถานการณ์เอดส์ในกรุงเทพมหานคร

จำนวนประชากรจากสำมะโนประชากรปี ๒๕๕๗ (ล้านคน)	๕.๖๙
จำนวนประชากรข้ามชาติ ปี ๒๕๕๗ ที่ได้รับการขึ้นทะเบียน ณ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๕๗ (ล้านคน)	๐.๓๑
จำนวนผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ในปี ๒๕๕๗	๔๖,๔๓๕
- อายุน้อยกว่า ๑๕ ปี	๑,๕๒๙
- อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป	๔๔,๙๐๖
อัตราการชุกของการติดเชื้อเอชไอวี ปี ๒๕๕๘	
- ชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย ปี ๒๕๕๗	๒๘.๖%
- ผู้ใช้สารเสพติดชนิดฉีด	๑๖.๔%
- พนักงานบริการชาย ปี ๒๕๕๗	๑๒%
- พนักงานบริการหญิงในสถานที่สาธารณะ	๓.๗%
- พนักงานบริการหญิงในสถานบริการ	๑.๑%
- หญิงตั้งครรภ์	๐.๙%
การคาดประมาณจำนวนผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ระหว่างปี ๒๕๖๐-๒๕๖๔ (ราย)	๘,๐๓๒
จำนวนผู้เข้าถึงยาต้านไวรัสเมื่อ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๗ (ราย)	๒๘,๙๙๒
อัตราการตายของผู้ป่วยเอดส์จากระบบรายงาน ๕๐๖/๑, ๕๐๗/๑ ปี ๒๕๕๓	๑๒%

- ร้อยละ ๑๓ ของประชากรในประเทศไทยอาศัยและทำงานในกรุงเทพมหานคร

กรุงเทพมหานครมีประชากรประมาณ ๕.๖๙ ล้านคนจากกรมการปกครอง คิดเป็นร้อยละ ๙ ของประชากรทั้งประเทศ ในจำนวนนี้เป็นประชากรข้ามชาติประมาณ ๓ แสนคน

- ส่วนใหญ่ของผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ใน ๕ ปีข้างหน้ามาจากชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย ผู้ใช้สารเสพติดชนิดฉีด พนักงานบริการทางเพศ

ใน ๕ ปีข้างหน้าในกรุงเทพมหานคร หากยังไม่มีมาตรการป้องกันที่เร่งรัดจากการคาดประมาณพบว่าจะมีผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ประมาณ ๘,๐๓๒ ราย หรือโดยเฉลี่ยประมาณ ๑,๖๐๐ รายต่อปี โดยพบว่าการติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ส่วนใหญ่ร้อยละ ๖๕ เกิดจากการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย ผู้ใช้สารเสพติดด้วยวิธีฉีด ร้อยละ ๑๐.๕ และพนักงานบริการทางเพศ ร้อยละ ๕

- การเข้าถึงการรักษาเอดส์อยู่ในระดับที่ดี การเข้าถึงกลุ่มเข้าถึงยากและการยกระดับคุณภาพการบริการเป็นเป้าหมายขั้นต่อไป

เมื่อสิ้นปีงบประมาณ ๒๕๕๗ ทั้งเด็กและผู้ใหญ่ที่รับยาต้านไวรัสอยู่ประมาณ ๒๘,๙๙๒ ราย จากฐานข้อมูลของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กรุงเทพมหานครถือว่าเป็นพื้นที่ที่มีสถานพยาบาลจำนวนมากทั้งของรัฐและเอกชน ทันสมัยและประกอบด้วยบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญและเป็นศูนย์ของการพัฒนาองค์ความรู้ด้านการรักษาและพยาบาลของประเทศ โดยร้อยละ ๗๓ ของผู้รับยาต้านไวรัสในโรงพยาบาลได้รับการ

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

ตรวจหาระดับปริมาณเชื้อเอชไอวีในร่างกายปีละครั้งและร้อยละ ๙๐ มีปริมาณเชื้อเอชไอวีในร่างกายน้อยกว่า ๕๐ c/ml จึงน่าที่จะเป็นเป้าหมายในการพัฒนาขั้นต่อไป

● อัตราการตายในผู้ป่วยเอดส์ค่อนข้างคงที่ประมาณร้อยละ ๑๒ ไม่เปลี่ยนแปลงมากนัก ตั้งแต่ปี ๒๕๔๙ ถึงปัจจุบัน ในปี ๒๕๕๘ มีการรายงานการตายในผู้ป่วยเอดส์ทั้งสิ้น ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ จำนวน ๕๘๑ ราย ร้อยละ ๔๑ ของผู้ป่วยเอดส์ในกรุงเทพมหานครรายงานว่า เป็นวัณโรค

โรควัณโรค

วัณโรคเป็นโรคติดเชื้อ (Infectious disease) แพร่กระจายจากคนหนึ่งไปสู่อีกคนหนึ่ง โดยทั่วไปเกิดจากการ ไอ จามของผู้ป่วยวัณโรคปอดในระยะแพร่กระจายเชื้อ ซึ่งทำให้ละอองฝอยของเสมหะที่มีเชื้อวัณโรคลอยอยู่ในอากาศ หากละอองฝอยของเสมหะอยู่ในสถานที่ที่มีอากาศถ่ายเทไม่สะดวกหรือในบริเวณเมืองใหญ่ ทุกคนมีโอกาสเสี่ยงที่จะติดเชื้อวัณโรคได้ ทำให้วัณโรคเป็นปัญหาสำคัญด้านสาธารณสุขในอันดับต้น องค์การอนามัยโลกได้คาดการณ์การณวัณโรคทั่วโลกเมื่อพ.ศ. ๒๕๕๗ (ค.ศ. ๒๐๑๔) ว่ามีผู้ป่วยวัณโรคทุกประเภทประมาณ ๙.๖ ล้านคน มีผู้ป่วยตายจากวัณโรค ๑.๒ ล้านคน ผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาหลายขนาน (MDR-TB) ๔๘๐,๐๐๐ ราย ผู้ป่วยวัณโรคที่ติดเชื้อเอชไอวี (TB/HIV) ร้อยละ ๑๒ ซึ่งผู้ป่วยร้อยละ ๘๐ ของผู้ป่วยวัณโรคทั่วโลกจะอยู่ใน ๒๒ ประเทศ แต่จากรายงานที่องค์การอนามัยโลกได้รวบรวมข้อมูลได้เพียง ร้อยละ ๖๓ คือจำนวน ๖ ล้านคน และพบผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาหลายขนาน จำนวน ๑๒๓,๐๐๐ รายเท่านั้น ซึ่งจำนวนอีกร้อยละ ๓๗ หายไปจากระบบการรายงาน ประเทศไทยมีจำนวนผู้ป่วยวัณโรค มากในกลุ่ม ๒๒ ประเทศ สำหรับสถานการณ์วัณโรคในประเทศไทยอยู่ในช่วงการแพร่เชื้อ จากการคาดการณ์ขององค์การอนามัยโลกในประเทศไทย ปีพ.ศ. ๒๕๕๗(ค.ศ. ๒๐๑๔) ครมมีผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ทุกประเภท ๑๑๖,๐๐๐ คน ผู้ป่วยวัณโรคที่ติดเชื้อเอชไอวี ๑๓,๙๐๐ คน เสียชีวิตจากวัณโรค ประมาณ ๑๒,๐๐๐ คน

สรุปสถานการณ์วัณโรคในกรุงเทพมหานคร ปีพ.ศ. ๒๕๕๗

สถานการณ์วัณโรค	คาดการณ์การ	ได้รับรายงาน	ผู้ป่วยที่ควรค้นพบ(GAP)
ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ (คน)	๑๔,๑๐๖	๑๐,๗๑๘	๓,๓๘๘
ผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาหลายขนาน MDR-TB (คน)	๒๗๗	๔๑	๒๓๖
ผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาทุกขนาน XDR-TB (คน)	๑๔	ไม่ได้รับรายงาน	
ผู้ป่วยวัณโรคและติดเชื้อเอชไอวี TB/HIV (คน)	๑,๘๓๔	๑,๐๐๐	๘๓๔
ผู้ป่วยวัณโรคที่เป็นประชากรข้ามชาติ (คน)	๓,๐๕๔	๕๓๖	๒,๕๑๘

หมายเหตุ

- จำนวนประชากรจากสำมะโนประชากรปี ๒๕๕๓ จำนวน ๘,๒๔๙,๑๑๗ คน
- ประชากรข้ามชาติในกรุงเทพมหานคร ๖๘๔,๔๘๖ คน (สถาบันวิจัยสาธารณสุขอาเซียน มหาวิทยาลัยมหิดล : เมษายน ๒๕๕๕)

จำนวนผู้ป่วยวัณโรคที่พบในสถานพยาบาลแต่ละสังกัด ดังนี้

สังกัด	ผู้ป่วยวัณโรคทุกประเภท		ผลการรักษา (%)
	จำนวน	%	
กรุงเทพมหานคร	๑,๙๐๐	๑๗.๗๓	๘๗.๒๒
กระทรวงศึกษาธิการ	๑,๐๔๘	๙.๗๘	๗๘.๐๐
กระทรวงสาธารณสุข	๑,๔๘๓	๑๓.๘๔	๗๗.๗๕
กระทรวงมหาดไทย กลาโหม (เหล่าทัพ)	๑,๐๐๖	๙.๓๙	๘๑.๔๔
กระทรวงยุติธรรม (ราชทัณฑ์)	๕๔	๐.๕๐	ยังไม่ได้รับรายงาน
รัฐวิสาหกิจ	๖	๐.๐๖	๒๕.๐๐
เอกชน	๕,๒๒๑	๔๘.๗๑	๗๗.๓๓
รวม	๑๐,๗๑๘	๑๐๐.๐๐	๗๙.๒๙

กรุงเทพมหานครเป็นชุมชนเมืองที่มีประชากรอยู่อย่างหนาแน่น สภาพความเป็นอยู่ในบางแห่งแออัด สภาพแวดล้อมที่หนาแน่นนั้นเป็นปัจจัยที่สำคัญอย่างยิ่งที่ทำให้วัณโรคแพร่กระจายไปได้อย่างกว้างขวาง จึงพบว่า แนวโน้มของวัณโรคสูงขึ้น ในขณะที่อัตราการรักษาหายยังไม่ได้ตามที่องค์การอนามัยโลกกำหนดคือไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕ การควบคุมวัณโรคที่มีประสิทธิภาพมากที่สุด คือการค้นหาผู้ป่วยวัณโรคให้ได้มากที่สุดทั้งการค้นหาเชิงรุก (Active case finding) ค้นหาเชิงรับ (Passive case finding) และค้นหาผู้ป่วยในกลุ่มเสี่ยงกลุ่มต่างๆ (Intensified case finding) นำเข้าสู่ระบบการรักษาให้หายให้มากที่สุด

ด้านที่ ๙ เมืองที่มีระบบบริหารจัดการที่ดี มีธรรมาภิบาล และการมีส่วนร่วมของประชาชน
สถานการณ์และการประเมิน

สำนักอนามัย มีภารกิจสำคัญในการดูแลสุขภาพอนามัยของประชาชนในกรุงเทพมหานคร โดยให้บริการครอบคลุมการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันและควบคุมโรค บำบัดรักษาโรค ตลอดจนฟื้นฟูสุขภาพ สำหรับงานสงเคราะห์ทางสาธารณสุข เป็นบริการหนึ่งที่จะต้องจัดให้สอดคล้องกับระบบบริการสุขภาพแนวใหม่ตามนโยบายด้านสาธารณสุขของกรุงเทพมหานคร การกำหนดรูปแบบที่เหมาะสมในการให้บริการด้านสังคมสงเคราะห์ เพื่อตอบสนองกับความต้องการบริการและแนวโน้มของสถานการณ์ปัจจุบัน ผู้ปฏิบัติหน้าที่นักสังคมสงเคราะห์ จำเป็นต้องมีสมรรถนะวิชาชีพที่ต้องปฏิบัติ ๗ ด้าน ซึ่งประกอบด้วย การจัดการข้อมูล การบริการจัดการเครือข่ายทางสังคม การจัดการความรู้ การบริหารจัดการงานสังคมสงเคราะห์ทางการแพทย์และสาธารณสุข การส่งเสริมศักยภาพและการป้องกันปัญหาทางสังคม การให้บริการช่วยเหลือผู้ใช้บริการสังคมสงเคราะห์ และการฟื้นฟูสุขภาพของผู้ใช้บริการสังคมสงเคราะห์ นอกจากนี้ในปี พ.ศ. ๒๕๕๖ มีการประกาศใช้พระราชบัญญัติวิชาชีพสังคมสงเคราะห์ พ.ศ. ๒๕๕๖ มีผลให้นักสังคมสงเคราะห์ต้องผ่านการประเมินมาตรฐานการปฏิบัติงานและขึ้นทะเบียนเป็นนักสังคมสงเคราะห์รับอนุญาต เพื่อเป็นการส่งเสริมการปฏิบัติงานด้านสังคมสงเคราะห์ให้มีประสิทธิภาพ มีมาตรฐานตามสมรรถนะวิชาชีพ และตามที่กฎหมายกำหนด สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข โดยกลุ่มสงเคราะห์ทางสาธารณสุข จึงได้ดำเนินการพัฒนาศักยภาพนักสังคมสงเคราะห์อย่างต่อเนื่องตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗ เพื่อให้ได้รับความรู้ ความเข้าใจ ความสามารถ และทักษะตามสมรรถนะวิชาชีพสังคมสงเคราะห์ของสำนักอนามัย และคาดการณ์ว่าในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ นักสังคมสงเคราะห์ จำเป็นต้องเข้ารับการศึกษาอบรมในหลักสูตรต่างๆ ตามที่สภาวิชาชีพสังคมสงเคราะห์แห่งประเทศไทยกำหนด เพื่อใช้ในการต่ออายุการเป็นนักสังคมสงเคราะห์รับอนุญาต

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆ สนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

การพัฒนาเมือง/มหานครทั่วโลกในปัจจุบันอาศัยการวางแผนที่ดีเพื่อเป็นเครื่องมือในการบริหารจัดการ เพื่อการแก้ไขปัญหาหรือการพัฒนาเรื่องต่าง ๆ ตามภารกิจและอำนาจหน้าที่ขององค์กร ซึ่งในการบริหารราชการของ สำนักอนามัยในฐานะองค์กรบริหารจัดการด้านสาธารณสุข การจัดทำแผนของสำนักอนามัยต้องนำภารกิจของสำนัก อนามัยที่มีอยู่ในแผนปฏิบัติราชการกรุงเทพมหานคร พ.ศ.๒๕๕๙ ไปสู่การปฏิบัติด้วย การดำเนินการจัดทำแผน ดังกล่าวที่เชื่อมโยงสัมพันธ์กันทั้งมิติของภารกิจ เนื้อหา เป้าหมาย พื้นที่ และอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องร่วมกัน จะช่วยทำให้เกิด การกระจายตัวของการพัฒนากรุงเทพมหานครและการได้รับประโยชน์ของประชาชนและ/หรือผู้เกี่ยวข้อง รวมทั้ง ผลกระทบจากการพัฒนา ฯลฯ ที่สอดคล้องกันระหว่างความต้องการในการแก้ไขปัญหา/การพัฒนาของแต่ละพื้นที่ ความต้องการของประชาชน และการเปลี่ยนแปลงต่าง ๆ ในสังคม อย่างสมดุลและมีความยั่งยืนมากขึ้น

การขับเคลื่อนการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์สำคัญ ๆ ที่เกี่ยวข้อง ผลักดันให้มีแผนยุทธศาสตร์การพัฒนา มีการประเมินผลการดำเนินการตามแผนต่าง ๆ ของสำนักอนามัย เช่น แผนพัฒนาสำนักอนามัย ๔ ปี (พ.ศ.๒๕๕๘- ๒๕๖๑) แผนปฏิบัติราชการประจำปีของหน่วยงาน รวมทั้งการประเมินผลการดำเนินการตามนโยบายของผู้ว่าราชการ กรุงเทพมหานคร เป็นภารกิจที่สำคัญอย่างยิ่งอีกประการหนึ่งของการใช้แผนเป็นเครื่องมือชี้้นำในการพัฒนาบริการและ การใช้แผนเป็นเครื่องมือในการบริหารราชการของสำนักอนามัย เนื่องจากการประเมินผลทำให้ทราบสถานะของการ ดำเนินการตามแผนว่า การดำเนินการเรื่องนั้น ๆ ที่กำลังดำเนินการอยู่จะบรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้หรือไม่ หรือมี ปัญหาอุปสรรคที่ไม่สามารถควบคุมได้ทำให้การดำเนินการไม่เป็นไปตามเป้าหมาย หรือหากดำเนินการต่อไปจะได้ผลไม่คุ้มค่าหรือเกิดผลกระทบต่อสังคมอย่างรุนแรง ควรยุติการดำเนินการนั้น เป็นต้น นอกจากนี้ การประเมินผลการ ดำเนินการตามแผนต่าง ๆ ที่มีข้อมูลสนับสนุนอย่างชัดเจน เป็นที่ยอมรับของผู้เกี่ยวข้อง ยังเป็นปัจจัยสำคัญที่สนับสนุน ให้การตัดสินใจของผู้บริหาร เช่น การแก้ไขปัญหา ต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นในพื้นที่กรุงเทพมหานคร และ/หรือภายในองค์กร กรุงเทพมหานคร ดังนั้น สำนักอนามัยจึงได้ให้ความสำคัญในการเพิ่มประสิทธิภาพการประเมินผลการดำเนินการตาม แผนของสำนักอนามัย

วิสัยทัศน์

มหานครสุขภาพดี ทุกชีวีแข็งแรง ทุกแห่งปลอดภัย
Accomplishing Health For Citizen And City

พันธกิจ

ให้บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข ที่ครอบคลุมทั้งบทบาทด้านการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค บำบัดการรักษาพยาบาล ช่วยฟื้นฟู ทั้งในสถานพยาบาลและในชุมชน ป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด จัดการ สุขาภิบาลเมืองและสิ่งแวดล้อมให้ปราศจากภาวะคุกคามทางสุขภาพ เสริมสร้างความรู้ความตระหนักด้านกาย ใจ อารมณ์ และสังคมที่เหมาะสม ลดปัญหาสุขภาพคนเมือง พัฒนาเครือข่ายสาธารณสุขที่สนับสนุนการเป็นมหานคร แห่งสุขภาพในระดับภูมิภาค พัฒนาระบบบริหารจัดการภายใน ทั้งในด้านบุคลากร องค์กร ระบบงาน การบริหาร ทรัพยากร และระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อรองรับพันธกิจหลักในการส่งเสริมสุขภาพคน สุขภาพเมือง สู่ความ เป็นมหานครน่าอยู่อย่างยั่งยืน

เป้าหมาย

๑. ด้านที่ ๑ เมืองที่มีความปลอดภัยและความเป็นระเบียบเรียบร้อย

มิติที่ ๑.๒ การป้องกันและแก้ไขปัญหาการติดยาและสารเสพติด

*เป้าประสงค์ที่ ๑.๒.๑ ชุมชนมีความสามารถในการแก้ไขปัญหายาเสพติด

เป้าประสงค์ที่ ๑.๒.๒ เพิ่มระดับการมีส่วนร่วมของประชาชนในการเฝ้าระวังยาเสพติด

*เป้าประสงค์ที่ ๑.๒.๓ เสริมสร้างความภาคภูมิใจในตนเองและความเข้มแข็งทางจิตใจให้แก่เด็ก

และเยาวชน

๒. ด้านที่ ๓ เมืองที่มีความเข้มแข็งทางสังคมและเอื้ออาทร

มิติที่ ๓.๓ ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ด้อยโอกาส

*เป้าประสงค์ที่ ๓.๓.๕ ผู้ได้รับผลกระทบจากปัญหาทางสุขภาพได้รับการช่วยเหลือให้มีคุณภาพ

ชีวิตที่ดีขึ้น

๓. ด้านที่ ๘ เมืองแห่งสุขภาวะ

มิติที่ ๘.๑ การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคไม่ติดต่อ

เป้าประสงค์ที่ ๘.๑.๑ สร้างเสริมอนามัยในแม่และเด็ก

เป้าประสงค์ที่ ๘.๑.๒ ค้นหาภาวะสุขภาพของประชาชน กลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง และกลุ่มป่วย

เป้าประสงค์ที่ ๘.๑.๓ ส่งเสริมให้ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดี

เป้าประสงค์ที่ ๘.๑.๔ เผยแพร่ความรู้ให้ประชาชนตระหนักในปัญหาสุขภาพและสามารถดูแล

สุขภาพได้ด้วยตนเอง

มิติที่ ๘.๒ การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในเขตเมือง

เป้าประสงค์ที่ ๘.๒.๑ ควบคุมการระบาดของโรคติดต่อสำคัญในเขตเมือง

เป้าประสงค์ที่ ๘.๒.๒ ควบคุมวัณโรค

เป้าประสงค์ที่ ๘.๒.๓ ลดการติดเชื้อเอดส์และ HIV รายใหม่

เป้าประสงค์ที่ ๘.๒.๔ เพิ่มอัตราความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนป้องกันโรคติดต่อที่สำคัญ

เป้าประสงค์ที่ ๘.๒.๕ ควบคุมพาหะและแหล่งนำโรค

เป้าประสงค์ที่ ๘.๒.๖ ควบคุมสัตว์และโรคในสัตว์

มิติที่ ๘.๓ การเข้าถึงการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิ

*เป้าประสงค์ที่ ๘.๓.๒ ดูแลสุขภาพในช่องปากและบำบัดรักษาทางทันตกรรม

*เป้าประสงค์ที่ ๘.๓.๓ ดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน

เป้าประสงค์ที่ ๘.๓.๔ เผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสุขภาพ

เป้าประสงค์ที่ ๘.๓.๕ พัฒนาขีดความสามารถ มาตรฐานและประสิทธิภาพการบริการขั้นสูง

สาธารณสุข (หน่วยงานกำหนดเอง)

มิติที่ ๘.๕ สาธารณสุขมูลฐานและเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน

เป้าประสงค์ที่ ๘.๕.๑ เสริมสร้างเครือข่ายอาสาสมัครสาธารณสุขให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่าง

มีประสิทธิภาพ

เป้าประสงค์ที่ ๘.๕.๒ เสริมสร้างเครือข่ายสุขภาพผู้สูงอายุ

เป้าประสงค์ที่ ๘.๕.๓ เสริมสร้างเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน (หน่วยงานกำหนดเอง)

มิตีที่ ๘.๗ อาหารปลอดภัย

*เป้าประสงค์ที่ ๘.๗.๑ การประกอบ ปรุง และจำหน่ายอาหารสะอาดถูกสุขลักษณะ

เป้าประสงค์ที่ ๘.๗.๒ สถานประกอบผลิตอาหาร เครื่องดื่ม และน้ำดื่มมีมาตรฐาน GMP และ

Primary GMP

เป้าประสงค์ที่ ๘.๗.๓ คุ้มครองผู้บริโภคด้านอาหาร

มิตีที่ ๘.๘ สุขภาพสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

*เป้าประสงค์ที่ ๘.๘.๑ ประชาชนปลอดภัยจากโรคและสิ่งคุกคามที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพจาก

การใช้ส้วมสาธารณะ

*เป้าประสงค์ที่ ๘.๘.๓ ประชาชนปลอดภัยจากโรคและสิ่งคุกคามอันเกิดจากการประกอบ

กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เป้าประสงค์ที่ ๘.๘.๔ ป้องกันโรคที่เกิดจากการประกอบอาชีพและอุบัติเหตุที่เกิดจากการ

ทำงาน

๔. ด้านที่ ๙ เมืองที่มีระบบบริหารจัดการที่ดี มีธรรมาภิบาล และการมีส่วนร่วมของประชาชน

มิตีที่ ๙.๒ การพัฒนาทรัพยากรบุคคล

เป้าประสงค์ที่ ๙.๒.๑ พัฒนาสมรรถนะทรัพยากรบุคคลในแต่ละสายงานให้สอดคล้องกับ

มาตรฐานวิชาชีพ

มิตีที่ ๙.๔ การวางแผน การเงิน การคลังและงบประมาณ

เป้าประสงค์ที่ ๙.๔.๒ เสริมสร้างมาตรฐานในการจัดทำ การติดตาม และการประเมินผลแผน

มิตีที่ ๙.๕ เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

เป้าประสงค์ที่ ๙.๕.๕ พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานของ

หน่วยงาน

ผลการดำเนินงานหลัก (ตัวชี้วัดตามภารกิจยุทธศาสตร์)

๑. ร้อยละของอาสาสมัครกรุงเทพมหานครเฝ้าระวังภัยและยาเสพติดมีการดำเนินกิจกรรมเฝ้าระวังภัยและยาเสพติดตามภารกิจ (ผลลัพธ์)
๒. สัดส่วนของผู้สูงอายุ คนพิการและผู้ด้อยโอกาสที่เข้าถึงสวัสดิการขั้นพื้นฐาน (ผลลัพธ์)
๓. จำนวนสตรีที่ได้รับการตรวจมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูกในศูนย์บริการสาธารณสุข หรือโรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานคร (ผลผลิต)
๔. ร้อยละของจำนวนครั้งในการจัดหน่วยแพทย์/สาธารณสุขเคลื่อนที่ (ผลผลิต) ร้อยละของผู้มารับบริการได้รับการรักษา/ส่งต่อตามระบบ (ผลลัพธ์)
๕. ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่ได้รับการดูแลตามเกณฑ์ (ผลลัพธ์)
๖. ร้อยละของโรงเรียนในพื้นที่กรุงเทพมหานครดำเนินมาตรการป้องกันโรคอ้วนและภาวะทุพโภชนาการในโรงเรียน (ผลลัพธ์) (ตัวชี้วัดบูรณาการ)
๗. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการตรวจวิเคราะห์ไอโอดีนในปัสสาวะ (ผลผลิต)
๘. ร้อยละของผู้เข้าร่วมกิจกรรมครอบครัวอบอุ่นมีความรู้ความเข้าใจในการสร้างสัมพันธภาพที่ดีในครอบครัว (ผลลัพธ์)
๙. ร้อยละผู้เข้าร่วมกิจกรรมเพื่อเพิ่มพูนความรู้และลดพฤติกรรมเสี่ยงต่อโรคติดต่อที่สำคัญในเขตเมือง (ผลลัพธ์)
๑๐. ร้อยละของการหายจากโรคฉี่หนูของผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียนรักษา (ผลลัพธ์)
๑๑. ความชุกของการติดเชื้อเอชไอวี (HIV) ลดลงในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ (ผลลัพธ์)
๑๒. ร้อยละความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนป้องกันโรค (ผลผลิต)
๑๓. อัตราป่วยตายโรคพิษสุนัขบ้า (ผลลัพธ์)
๑๔. ร้อยละของความสำเร็จในการดูแลรักษาสุขภาพผู้มารับบริการ (ผลลัพธ์)
๑๕. ร้อยละศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียนที่มีการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปาก (ผลลัพธ์)
๑๖. ผู้ดูแล (Caregiver) ได้รับการพัฒนาศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุ (ผลลัพธ์)
๑๗. ร้อยละของศูนย์บริการสาธารณสุขเข้าสู่กระบวนการประเมินและผ่านการรับรองคุณภาพจากองค์กรภายนอก (ผลลัพธ์)
๑๘. ร้อยละของประชาชนที่ได้รับสื่อแผ่นพับมีความพึงพอใจ (ผลลัพธ์)
๑๙. ร้อยละความสำเร็จในการดำเนินการขอการรับรองมาตรฐานห้องปฏิบัติการงานเทคนิคการแพทย์ ๒๕๕๕
๒๐. จำนวนชุมชนที่ดำเนินกิจกรรมการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (ผลผลิต)
๒๑. จำนวนศูนย์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุของศูนย์บริการสาธารณสุขผ่านตามมาตรฐานบริการส่งเสริมสุขภาพขั้นพื้นฐานศูนย์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุฯ (ผลผลิต)
๒๒. เครือข่ายความร่วมมือในการเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยา และผลิตภัณฑ์สุขภาพ สำนักอนามัยมีจำนวนเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐ (ผลลัพธ์)
๒๓. ร้อยละของตัวอย่างอาหารที่ได้รับการสุ่มตรวจไม่พบการปนเปื้อนเชื้อโรคหรือสารพิษ (ผลลัพธ์)
๒๔. ร้อยละความสำเร็จในการส่งเสริมให้สถานประกอบการอาหารมีการพัฒนาผ่านเกณฑ์มาตรฐานอาหารปลอดภัยของกรุงเทพมหานคร ระดับดี (ผลลัพธ์) (ตัวชี้วัดบูรณาการ)
๒๕. ร้อยละของส้วมสาธารณะมีสุขลักษณะเป็นไปตามเกณฑ์ (ผลลัพธ์)
๒๖. ร้อยละของสถานประกอบการกลุ่มเป้าหมายมีสุขลักษณะเป็นไปตามเกณฑ์สุขภาพสิ่งแวดล้อมที่กำหนด (ผลลัพธ์)

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆ สนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

๒๗. ร้อยละของกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพที่มีความเสี่ยงสูงได้รับการตรวจเฝ้าระวังความปลอดภัย สารเคมีและวัตถุอันตราย (ผลลัพธ์)

๒๘. อุบัติภัยจากสารเคมีไม่เกินร้อยละ ๑ (ผลลัพธ์)

๒๙. ร้อยละของสถานประกอบการกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจสอบแนะนำปรับปรุงด้านอาชีวอนามัย (ผลลัพธ์)

๓๐. ร้อยละความสำเร็จของการเพิ่มสมรรถนะของบุคลากรมุ่งสู่ความเป็นมืออาชีพ (ผลลัพธ์)

๓๑. จำนวนรายงานการติดตามผลการดำเนินงาน (ผลผลิต)

๓๒. ร้อยละของการดำเนินการบำรุงรักษาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการปฏิบัติงานและบริหารจัดการ (ผลลัพธ์)

มาตรการและโครงการ/กิจกรรม

ส่วนที่ ๑ การบริการสาธารณะ

ด้านที่ ๑ เมืองที่มีความปลอดภัยและความเป็นระเบียบเรียบร้อย

มิติที่ ๑.๒ การป้องกันและแก้ไขปัญหาการติดยาและสารเสพติด

*เป้าประสงค์ที่ ๑.๒.๑ เพิ่มความสามารถของชุมชนในการแก้ไขปัญหายาเสพติด

*มาตรการ ๑.๒.๑.๑ เสริมสร้างความเข้มแข็งของ “ชุมชนร่วมใจระงับภัยยาเสพติด” ที่จัดตั้งแล้ว

เป้าประสงค์ที่ ๑.๒.๒ เพิ่มระดับการมีส่วนร่วมของประชาชนในการเฝ้าระวังยาเสพติด

มาตรการที่ ๑.๒.๒.๒ จัดกิจกรรมรณรงค์ร่วมระหว่างสถาบันการศึกษา ชุมชน และหน่วยงานของรัฐ

มาตรการที่ ๑.๒.๒.๓ สนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัครกรุงเทพมหานครเฝ้าระวังภัยและยาเสพติด (หน่วยงานกำหนดเอง)

*เป้าประสงค์ที่ ๑.๒.๓ เสริมสร้างความภาคภูมิใจในตนเองและความเข้มแข็งทางจิตใจให้แก่เด็กและเยาวชน

*มาตรการที่ ๑.๒.๓.๔ เด็กและเยาวชนมีภูมิคุ้มกันจากยาและสารเสพติด (หน่วยงานกำหนดเอง)

โครงการ/กิจกรรมยุทธศาสตร์	งบประมาณ	ส่วนราชการ	เชื่อมโยงกับมาตรการ
โครงการอาสาสมัครกรุงเทพมหานครเฝ้าระวังภัยและยาเสพติด	๗,๐๐๐,๐๐๐ บาท	สยส.	ม.๑.๒.๒.๒ มน.๑.๒.๒.๓
โครงการอาสาสมัครกรุงเทพมหานครในสถานศึกษา	๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท	สยส.	ม.๑.๒.๒.๒ มน.๑.๒.๒.๓

โครงการ/กิจกรรมพื้นฐาน	งบประมาณ	ส่วนราชการ	เชื่อมโยงกับมาตรการ
โครงการชุมชนร่วมใจระงับภัยยาเสพติดในชุมชน	๕,๔๐๐,๐๐๐ บาท	สยส.	ม.๑.๒.๑.๑ มน.๑.๒.๓.๔
*โครงการรณรงค์ ลด เลิก การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในช่วงวันสำคัญต่างๆ	๔๒๕,๐๐๐ บาท	สยส.	ม.๑.๒.๑.๑ มน.๑.๒.๓.๔
โครงการเยาวชนสดใส ไร้ควันบุหรี่	๕๐๐,๐๐๐ บาท	สยส.	ม.๑.๒.๑.๑ มน.๑.๒.๓.๔

ด้านที่ ๓ เมืองที่มีความเข้มแข็งทางสังคมและเอื้ออาทร

มิติที่ ๓.๓ ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ด้อยโอกาส

*เป้าประสงค์ที่ ๓.๓.๕ ผู้ได้รับผลกระทบจากปัญหาทางสุขภาพได้รับการช่วยเหลือให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

*มาตรการที่ ๓.๓.๕.๒ จัดสวัสดิการด้านอุปกรณ์ช่วยเหลือทางการเคลื่อนไหวแก่คนพิการ ผู้สูงอายุ และผู้ด้อยโอกาส (หน่วยงานกำหนดเอง)

โครงการ/กิจกรรมยุทธศาสตร์	งบประมาณ	ส่วนราชการ	เชื่อมโยงกับมาตรการ
*โครงการจัดหาอุปกรณ์ช่วยเหลือทางการเคลื่อนไหวแก่คนพิการ ผู้สูงอายุ และผู้ที่ประสบปัญหาทางการเคลื่อนไหว	๑,๕๑๐,๘๐๐ บาท	สพธ.	มน.๓.๓.๕.๒

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

ด้านที่ ๘ เมืองแห่งสุขภาวะ

มิติที่ ๘.๑ การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคไม่ติดต่อ

เป้าประสงค์ที่ ๘.๑.๑ สร้างเสริมอนามัยในแม่และเด็ก

มาตรการที่ ๘.๑.๑.๑ จัดบริการการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

เป้าประสงค์ที่ ๘.๑.๒ ค้นหาภาวะสุขภาพของประชาชน กลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง และกลุ่มป่วย

มาตรการที่ ๘.๑.๒.๑ ออกหน่วยเคลื่อนที่คัดกรองและตรวจสุขภาพกลุ่มเสี่ยง

มาตรการที่ ๘.๑.๒.๔ ทำทะเบียนประจำตัวผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันในชุมชน

มาตรการที่ ๘.๑.๒.๕ ประเมินภาวะแทรกซ้อนผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง

มาตรการที่ ๘.๑.๒.๖ คัดกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูกที่ศูนย์บริการสาธารณสุข (หน่วยงาน

กำหนดเอง)

เป้าประสงค์ที่ ๘.๑.๓ ส่งเสริมให้ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดี

มาตรการที่ ๘.๑.๓.๑ ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่ดีเพื่อลดพฤติกรรมเสี่ยงโรคอ้วน

มาตรการที่ ๘.๑.๓.๒ ควบคุมและป้องกันการขาดสารไอโอดีนของทุกกลุ่มวัยในชุมชน

มาตรการที่ ๘.๑.๓.๓ รมรงค์การดูแลสุขภาพของกลุ่มเสี่ยง

เป้าประสงค์ที่ ๘.๑.๔ เผยแพร่ความรู้ให้ประชาชนตระหนักในปัญหาสุขภาพและสามารถดูแลสุขภาพได้ด้วยตนเอง

มาตรการที่ ๘.๑.๔.๑ พิมพ์หนังสือการดูแลสุขภาพสำหรับประชาชน

มาตรการที่ ๘.๑.๔.๒ ทำรายการวิทยุและโทรทัศน์

มาตรการที่ ๘.๑.๔.๓ จัดมหกรรมสร้างสุขภาพคนกรุงเทพฯ

โครงการ/กิจกรรมยุทธศาสตร์	งบประมาณ	ส่วนราชการ	เชื่อมโยงกับมาตรการ
โครงการการสนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่	๑,๘๓๘,๙๐๐ บาท	กสภ.	ม.๘.๑.๑.๑
โครงการกรุงเทพฯ ห่วงใย ใส่ใจผู้ขับขี่รถรับจ้าง สาธารณะ	๖๐,๐๐๐ บาท	กสภ.	ม.๘.๑.๒.๑
กิจกรรมรณรงค์คัดกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งปาก มดลูกที่ศูนย์บริการสาธารณสุข	ไม่ใช้งบประมาณ	กสภ.	ม.๘.๑.๒.๑ ม.๘.๑.๒.๖
โครงการป้องกันและควบคุมโรคเบาหวานและโรค ความดันโลหิตสูง	๑๘๐,๐๐๐ บาท	กสภ.	ม.๘.๑.๒.๔ ม.๘.๑.๒.๕
กิจกรรมป้องกันโรคอ้วนและภาวะทุพโภชนาการใน โรงเรียน	ไม่ใช้งบประมาณ	กสภ.	ม.๘.๑.๓.๑
โครงการคนกรุงเทพฯฉลาด ต้องไม่ขาดไอโอดีน	-	กสภ.	ม.๘.๑.๓.๒
กิจกรรมคลินิกครอบครัวอบอุ่น	ไม่ใช้งบประมาณ	กสภ.	ม.๘.๑.๓.๓
โครงการพัฒนาบริการสุขภาพจิตชุมชน	๑,๗๗๒,๒๐๐ บาท	กสภ.	ม.๘.๑.๓.๓

โครงการ/กิจกรรมพื้นฐาน	งบประมาณ	ส่วนราชการ	เชื่อมโยงกับมาตรการ
โครงการจัดพิมพ์หนังสือการดูแลสุขภาพสำหรับ ประชาชน	๑,๙๘๕,๐๐๐ บาท	สพธ.	ม.๘.๑.๔.๑
โครงการจัดทำวารสารสุขภาพสำนักอนามัย	๑,๖๘๐,๐๐๐ บาท	สพธ.	ม.๘.๑.๔.๑
กิจกรรมสาระสุขภาพทางสื่อสาธารณะ	ไม่ใช้งบประมาณ	สพธ.	ม.๘.๑.๔.๒
กิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพคนกรุงเทพฯ	ไม่ใช้งบประมาณ	สพธ.	ม.๘.๑.๔.๓

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

มติที่ ๘.๒ การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในเขตเมือง

เป้าประสงค์ที่ ๘.๒.๑ ควบคุมการระบาดของโรคติดต่อสำคัญในเขตเมือง

มาตรการที่ ๘.๒.๑.๑ พัฒนาระบบการเฝ้าระวังและสอบสวนโรค

มาตรการที่ ๘.๒.๑.๒ เสริมสร้างความรู้เพื่อลดพฤติกรรมเสี่ยงต่อโรคติดต่อสำคัญในเขตเมือง

เป้าประสงค์ที่ ๘.๒.๒ ควบคุมวัณโรค

มาตรการที่ ๘.๒.๒.๑ ประสานเครือข่ายการควบคุมวัณโรค

เป้าประสงค์ที่ ๘.๒.๓ ลดการติดเชื้อเอชไอวีและ HIV รายใหม่

มาตรการที่ ๘.๒.๓.๑ รายงานและติดตามข้อมูลจากโปรแกรม NAPDAR

มาตรการที่ ๘.๒.๓.๒ จัดกิจกรรมรณรงค์เสริมสร้างความรู้แก่ประชาชน

เป้าประสงค์ที่ ๘.๒.๔ เพิ่มอัตราความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนป้องกันโรคติดต่อที่สำคัญ

มาตรการที่ ๘.๒.๔.๑ ฉีดวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่

มาตรการที่ ๘.๒.๔.๒ ฉีดวัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูกให้แก่นักเรียนในโรงเรียน กทม.

เป้าประสงค์ที่ ๘.๒.๕ ควบคุมพาหะและแหล่งนำโรค

มาตรการที่ ๘.๒.๕.๑ กำจัดหนูในที่ทำการกรุงเทพมหานคร

มาตรการที่ ๘.๒.๕.๒ ควบคุมกำจัดลูกน้ำยุงพาหะนำโรค

เป้าประสงค์ที่ ๘.๒.๖ ควบคุมสัตว์และโรคในสัตว์

มาตรการที่ ๘.๒.๖.๑ ดำเนินการศูนย์พักพิงสุนัขกรุงเทพมหานคร

มาตรการที่ ๘.๒.๖.๒ ปฏิบัติการเชิงรุกทำหมันและฉีดยาวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

มาตรการที่ ๘.๒.๖.๓ ป้องกันความเสียหายอันเกิดจากนกในสถานที่สำคัญ

โครงการ/กิจกรรมยุทธศาสตร์	งบประมาณ	ส่วนราชการ	เชื่อมโยงกับมาตรการ
โครงการพัฒนาระบบการเฝ้าระวังและสอบสวนโรคปี ๒๕๖๐ ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร	๔๓๕,๕๕๐ บาท	กคร.	ม.๘.๒.๑.๑ ม.๘.๒.๑.๒
โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค	๑,๑๙๓,๒๐๐ บาท	กคร.	ม.๘.๒.๑.๒
กิจกรรมการรักษาวัณโรค ด้วยระบบยาระยะสั้นภายใต้การสังเกตโดยตรง (DOT)	ไม่ใช้งบประมาณ	กอพ.	ม.๘.๒.๒.๑
โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการควบคุมวัณโรคในกรุงเทพมหานคร	๔๐๐,๐๐๐ บาท	กอพ.	ม.๘.๒.๒.๑
โครงการพัฒนาประสิทธิภาพเครือข่ายการควบคุมวัณโรคในพื้นที่กรุงเทพมหานคร	๒๙๘,๒๐๐ บาท	กอพ.	ม.๘.๒.๓.๑
โครงการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ (งบประมาณ) (ข้อบัญญัติฯ)	๑,๐๒๘,๓๐๐ บาท	กอพ.	ม.๘.๒.๓.๒
โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อส่งเสริมการมีส่วนร่วมของสถานพยาบาล	๑๒๓,๙๐๐ บาท	กอพ.	ม.๘.๒.๓.๒
โครงการตรวจวิเคราะห์หาอุบัติการณ์การติดเชื้อเอชไอวีในหญิงฝากครรภ์พื้นที่กรุงเทพมหานคร	๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท	สชส.	ม.๘.๒.๓.๒
กิจกรรมไข้หวัดใหญ่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน	ไม่ใช้งบประมาณ	กคร.	ม.๘.๒.๔.๑
โครงการให้บริการวัคซีนป้องกันเอชพีวีในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร	๑๖,๖๔๙,๙๐๐ บาท	กคร.	ม.๘.๒.๔.๒

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

โครงการพัฒนาศูนย์ควบคุมและพักพิงสุนัขจรจัด	๕,๕๑๘,๘๐๐ บาท	สสธ.	ม.๘.๒.๖.๑
กิจกรรมฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสุนัขและแมว	ไม่ใช้งบประมาณ	สสธ. ศบส. เขต	ม.๘.๒.๖.๒
กิจกรรมผ่าตัดทำหมันสุนัขและแมว	ไม่ใช้งบประมาณ	สสธ. ศบส.	ม.๘.๒.๖.๒
โครงการรณรงค์ฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าให้กับสัตว์เลี้ยงใน กทม.	๕๐๐,๐๐๐ บาท	สสธ. ศบส. เขต	ม.๘.๒.๖.๒

โครงการ/กิจกรรมพื้นฐาน	งบประมาณ	ส่วนราชการ	เชื่อมโยงกับมาตรการ
กิจกรรมการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูก	ไม่ใช้งบประมาณ	กอพ.	ม.๘.๒.๓.๑
กิจกรรมกำจัดหนูในที่ทำการกรุงเทพมหานคร		กคร.	ม.๘.๒.๕.๑
โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายในการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกในพื้นที่กรุงเทพมหานคร	๙๐๐,๐๐๐ บาท	กคร.	ม.๘.๒.๕.๒
โครงการการป้องกันความเสียหายอันเกิดจากนกในสถานที่สำคัญ	๑๖,๔๑๒,๐๐๐ บาท	กคร.	ม.๘.๒.๖.๓

มิติที่ ๘.๓ การเข้าถึงการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิ

*เป้าประสงค์ที่ ๘.๓.๒ ดูแลสุขภาพในช่องปากและบำบัดรักษาทางทันตกรรม

*มาตรการที่ ๘.๓.๒.๑ ปฏิบัติการเชิงรุกทันตสาธารณสุขแก่ผู้สูงอายุ

มาตรการที่ ๘.๓.๒.๒ ส่งเสริมการดูแลสุขภาพเชิงรุกในชุมชนและประชาชนเข้าถึงระบบบริการ (หน่วยงานกำหนดเอง)

มาตรการที่ ๘.๓.๒.๓ เร่งรัดการส่งเสริมสุขภาพกายของเด็กและเยาวชนในโรงเรียนทั้งในและนอกสังกัด กรุงเทพมหานคร (หน่วยงานกำหนดเอง)

*เป้าประสงค์ที่ ๘.๓.๓ ดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน

*มาตรการที่ ๘.๓.๓.๑ พัฒนารูปแบบการพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุต่อเนื่องที่บ้าน

*มาตรการที่ ๘.๓.๓.๒ พัฒนาศักยภาพผู้ดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุต่อเนื่องที่บ้าน

มาตรการที่ ๘.๓.๓.๓ ส่งเสริมการเข้าถึงระบบบริการและมาตรฐานบริการสาธารณสุขในพื้นที่กรุงเทพฯ (หน่วยงานกำหนดเอง)

เป้าประสงค์ที่ ๘.๓.๔ เผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสุขภาพ

มาตรการที่ ๘.๓.๔.๑ จัดทำสื่อแผ่นพับเรื่องเวชศาสตร์ฟื้นฟูและกายภาพบำบัด

เป้าประสงค์ที่ ๘.๓.๕ พัฒนาขีดความสามารถ มาตรฐานและประสิทธิภาพการบริการชั้นสูงสาธารณสุข

มาตรการที่ ๘.๓.๕.๑ สร้างเสริมมาตรฐานการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ (หน่วยงานกำหนดเอง)

โครงการ/กิจกรรมยุทธศาสตร์	งบประมาณ	ส่วนราชการ	เชื่อมโยงกับมาตรการ
*โครงการคนกรุงเทพฯ รักฟัน (เพื่อผู้สูงอายุฟันดี)	๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท	กทส.	ม.๘.๓.๒.๑
โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายด้านทันตสุขภาพ	๔๐๐,๐๐๐ บาท	กทส.	ม.๘.๓.๒.๒
*โครงการการพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน	๒๓,๓๗๗,๕๐๐ บาท	กทส.	ม.๘.๓.๓.๒

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆ สันนิษฐานนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

โครงการพัฒนามาตรฐานศูนย์บริการสาธารณสุขเพื่อการรับรองคุณภาพ	๑,๕๗๕,๒๐๐ บาท	กพส.	มน.๘.๓.๓.๓
กิจกรรมการทดสอบความชำนาญ (Proficiency testing) ของเจ้าหน้าที่ศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัยและสำนักงานเขตในการตรวจคัดกรองหายาบ้า (Methamphetamine) ในปีสภาวะ	ไม่ใช้งบประมาณ	สขส.	มน.๘.๓.๓.๓
จัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพ กรุงเทพมหานคร	๑๖๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท	สพธ.	มน.๘.๓.๓.๓
โครงการจัดทำสื่อเพื่อเผยแพร่และประชาสัมพันธ์งานเวชศาสตร์ฟื้นฟูและกายภาพบำบัด	๒๐๐,๐๐๐ บาท	สพธ.	ม.๘.๓.๔.๑
โครงการพัฒนาห้องปฏิบัติการสำนักงานชั้นสูงตรสาธารณสุขเพื่อการรับรองมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์	๘๘,๗๐๐ บาท	สขส.	มน.๘.๓.๕.๑

โครงการ/กิจกรรมพื้นฐาน	งบประมาณ	ส่วนราชการ	เชื่อมโยงกับมาตรการ
กิจกรรมการให้บริการเคลื่อนที่รถรณรงค์	ไม่ใช้งบประมาณ	กทส.	มน.๘.๓.๒.๓
*กิจกรรมพัฒนาการพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุต่อเนื่องที่บ้าน (HHC) ของศูนย์บริการสาธารณสุข	ไม่ใช้งบประมาณ	กพส.	ม.๘.๓.๓.๑
โครงการประเมินคุณภาพการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการชั้นสูงตรโรคของศูนย์บริการสาธารณสุขเพื่อการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง	๑๓๘,๐๐๐ บาท	สขส.	มน.๘.๓.๕.๑

มิติที่ ๘.๕ สาธารณสุขมูลฐานและเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน

เป้าประสงค์ที่ ๘.๕.๑ เสริมสร้างเครือข่ายอาสาสมัครสาธารณสุขให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

มาตรการที่ ๘.๕.๑.๑ สนับสนุนการดำเนินงานของอาสาสมัครสาธารณสุข

มาตรการที่ ๘.๕.๑.๒ ดำเนินการศูนย์สุขภาพชุมชน

มาตรการที่ ๘.๕.๑.๓ พัฒนาความรู้ อสส.

เป้าประสงค์ที่ ๘.๕.๒ เสริมสร้างเครือข่ายสุขภาพผู้สูงอายุ

มาตรการที่ ๘.๕.๒.๑ เสริมสร้างความรู้แกนนำชมรมผู้สูงอายุ

มาตรการที่ ๘.๕.๒.๓ จัดงานวันผู้สูงอายุ

มาตรการที่ ๘.๕.๒.๔ ขยายการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ (หน่วยงานกำหนดเอง)

มาตรการที่ ๘.๕.๒.๕ ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุของศูนย์บริการสาธารณสุขได้รับการรับรองมาตรฐาน

(หน่วยงานกำหนดเอง)

เป้าประสงค์ที่ ๘.๕.๓ เสริมสร้างเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน (หน่วยงานกำหนดเอง)

มาตรการที่ ๘.๕.๓.๑ ขยายเครือข่ายภาคประชาชน (หน่วยงานกำหนดเอง)

โครงการ/กิจกรรมยุทธศาสตร์	งบประมาณ	ส่วนราชการ	เชื่อมโยงกับมาตรการ
โครงการการพัฒนาศักยภาพชมรมผู้สูงอายุ	๓๗๒,๖๐๐ บาท	กสภ.	ม.๘.๕.๒.๑
โครงการการส่งเสริมการมีส่วนร่วมของผู้สูงอายุ	๘๕๐,๐๐๐ บาท	กสภ.	ม.๘.๕.๒.๓
โครงการพัฒนาการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนของศูนย์บริการสาธารณสุข	๘๐,๐๐๐ บาท	กสภ.	มน.๘.๕.๒.๔

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

กิจกรรมพัฒนาการดำเนินงานศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ ผู้สูงอายุของศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร	ไม่ใช้งบประมาณ	กสภ.	มน.๘.๕.๒.๕
โครงการเครือข่ายความร่วมมือในการเฝ้าระวังความ ปลอดภัยด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ สำนักอนามัย	๒๖๗,๕๐๐ บาท	กกก.	มน.๘.๕.๓.๑

โครงการ/กิจกรรมพื้นฐาน	งบประมาณ	ส่วนราชการ	เชื่อมโยงกับมาตรการ
โครงการอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานครร่วม ใจจัดภัยสุขภาพ	๑,๗๘๓,๔๐๐ บาท	กสภ.	ม.๘.๕.๑.๑
โครงการพัฒนาศูนย์สุขภาพชุมชน	๗๑,๕๔๐,๐๐๐ บาท	กสภ.	ม.๘.๕.๑.๒
กิจกรรมการอบรมอาสาสมัครสาธารณสุข กรุงเทพมหานครในหลักสูตรการอบรมเพิ่มพูนความรู้	ไม่ใช้งบประมาณ	กสภ. (ศบส.)	ม.๘.๕.๑.๓

มติที่ ๘.๗ อาหารปลอดภัย

*เป้าประสงค์ที่ ๘.๗.๑ การประกอบ ประุง และจำหน่ายอาหารสะอาดถูกสุขลักษณะ

*มาตรการที่ ๘.๗.๑.๑ ตรวจสอบเฝ้าระวังคุณภาพอาหารผ่านกลไกอาสาสมัคร

*มาตรการที่ ๘.๗.๑.๔ ควบคุมกำกับ ให้สถานประกอบการอาหารมีการพัฒนาผ่านเกณฑ์มาตรฐานอาหาร
ปลอดภัยของกรุงเทพมหานครระดับดี

*มาตรการที่ ๘.๗.๑.๖ ควบคุมกำกับ ให้ผู้ประกอบการ ผู้สัมผัสอาหารเข้ารับการอบรมตามหลักสูตรที่
กรุงเทพมหานครกำหนด

เป้าประสงค์ที่ ๘.๗.๒ สถานประกอบการผลิตอาหาร เครื่องดื่ม และน้ำดื่มมีมาตรฐาน GMP และ Primary GMP

มาตรการที่ ๘.๗.๒.๓ ตรวจสอบคุณภาพน้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิทและน้ำแข็ง

เป้าประสงค์ที่ ๘.๗.๓ คุ้มครองผู้บริโภคด้านอาหาร

โครงการ/กิจกรรมยุทธศาสตร์	งบประมาณ	ส่วนราชการ	เชื่อมโยงกับมาตรการ
*โครงการกรุงเทพฯ เมืองอาหารปลอดภัย	๘,๙๐๔,๓๐๐ บาท	กสอ.	ม.๘.๗.๑.๑ มน.๘.๗.๑.๔ มน.๘.๗.๑.๖
กิจกรรมตรวจคุณภาพอาหารเพื่อสนับสนุนการแก้ไข ปัญหาของข้อร้องเรียน	ไม่ใช้งบประมาณ	สชส.	ม.๘.๗.๑.๑
โครงการเฝ้าระวังความปลอดภัยของน้ำบริโภคใน ภาชนะบรรจุที่ปิดสนิทและน้ำแข็ง ในเขตพื้นที่ กรุงเทพมหานคร	๔๔๐,๒๐๐ บาท	สชส.	ม.๘.๗.๒.๓

โครงการ/กิจกรรมพื้นฐาน	งบประมาณ	ส่วนราชการ	เชื่อมโยงกับมาตรการ
กิจกรรมตรวจเฝ้าระวังยาต้านจุลชีพตกค้างในเนื้อสัตว์	ไม่ใช้งบประมาณ	สสธ.	ม.๘.๗.๑.๑
กิจกรรมตรวจเฝ้าระวังเชื้อโรคอาหารเป็นพิษใน เนื้อสัตว์	ไม่ใช้งบประมาณ	สสธ.	ม.๘.๗.๑.๑
กิจกรรมการเฝ้าระวังและสอบสวนโรคใช้หัวदनกใน เขตกรุงเทพมหานคร	ไม่ใช้งบประมาณ	สสธ.	ม.๘.๒.๖.๓ ม.๘.๗.๑.๑

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

มติที่ ๘.๘ สุขภาพสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

*เป้าประสงค์ที่ ๘.๘.๑ ประชาชนปลอดภัยจากโรคและสิ่งคุกคามที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพจากการใช้สิ่งแวดล้อม

- *มาตรการที่ ๘.๘.๑.๑ ตรวจสอบประเมินและรับรองมาตรฐานสิ่งแวดล้อมสะอาด
- มาตรการที่ ๘.๘.๑.๒ จัดทำสื่อการสอนการใช้สิ่งแวดล้อมวิธีให้แก่โรงเรียนกรุงเทพมหานคร
- มาตรการที่ ๘.๘.๑.๓ อบรมความรู้เกี่ยวกับเกณฑ์มาตรฐานสิ่งแวดล้อมสะอาดให้ตัวแทนระดับผู้บริหารของบริษัทเอกชนที่รับทำความสะอาดสิ่งแวดล้อม
- มาตรการที่ ๘.๘.๑.๕ ประกวดสุดยอดสิ่งแวดล้อมแห่งปี
- มาตรการที่ ๘.๘.๑.๗ ร่วมกับสำนักงานเขตในการกำหนดแนวทางการบังคับใช้กฎหมาย
- มาตรการที่ ๘.๘.๑.๘ สนับสนุนการบังคับใช้กฎหมายด้านการจัดการปัญหาร่องเรียนเหตุรำคาญ

(หน่วยงานกำหนดเอง)

*เป้าประสงค์ที่ ๘.๘.๓ ประชาชนปลอดภัยจากโรคและสิ่งคุกคามอันเกิดจากการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

- *มาตรการที่ ๘.๘.๓.๓ ส่งเสริมความรู้ความเข้าใจให้ผู้ประกอบการสามารถจัดการสถานประกอบการให้ถูกสุขลักษณะ
- มาตรการที่ ๘.๘.๓.๔ ตรวจสอบเฝ้าระวังความปลอดภัยสารเคมีและวัตถุอันตรายในสถานประกอบการที่มีการจัดเก็บสารเคมีและวัตถุอันตรายกลุ่มเสี่ยงสูง

เป้าประสงค์ที่ ๘.๘.๔ ป้องกันโรคที่เกิดจากการประกอบอาชีพและอุบัติเหตุที่เกิดจากการทำงาน

- มาตรการที่ ๘.๘.๔.๑ เสริมสร้างมาตรฐานอาชีวอนามัยในสถานประกอบการ
- มาตรการที่ ๘.๘.๔.๒ เฝ้าระวังโรคจากการประกอบอาชีพของผู้ประกอบอาชีพในสถานประกอบการและบุคลากรในสังกัดกรุงเทพมหานคร

โครงการ/กิจกรรมยุทธศาสตร์	งบประมาณ	ส่วนราชการ	เชื่อมโยงกับมาตรการ
*โครงการพัฒนาการสุขภาพสิ่งแวดล้อมของกรุงเทพมหานคร Bangkok Clean and Green)	๔,๒๔๐,๐๐๐ บาท	สสว.	ม.๘.๘.๑.๑ ม.๘.๘.๑.๒ ม.๘.๘.๑.๓ ม.๘.๘.๑.๕ ม.๘.๘.๑.๗ ม.๘.๘.๓.๓ ม.๘.๘.๔.๑ ม.๘.๘.๔.๒
โครงการเฝ้าระวังและส่งเสริมความปลอดภัยจากสารเคมีและวัตถุอันตรายจากสถานประกอบการที่มีความเสี่ยงสูง	๑๕๙,๕๐๐ บาท	สสว.	ม.๘.๘.๓.๔

โครงการ/กิจกรรมพื้นฐาน	งบประมาณ	ส่วนราชการ	เชื่อมโยงกับมาตรการ
กิจกรรมตรวจสอบเรื่องร้องเรียนเหตุรำคาญประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐	ไม่ใช้งบประมาณ	สสว.	ม.๘.๘.๑.๘

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

ส่วนที่ ๒ การบริหารจัดการ

ด้านที่ ๙ เมืองที่มีระบบบริหารจัดการที่ดี มีธรรมาภิบาล และการมีส่วนร่วมของประชาชน

มิติที่ ๙.๒ การพัฒนาทรัพยากรบุคคล

เป้าประสงค์ที่ ๙.๒.๑ พัฒนาสมรรถนะทรัพยากรบุคคลในแต่ละสายงานให้สอดคล้องกับมาตรฐานวิชาชีพ

มาตรการที่ ๙.๒.๑.๑ พัฒนาทรัพยากรบุคคลในการปฏิบัติงานตามสมรรถนะหลัก

โครงการ/กิจกรรมยุทธศาสตร์	งบประมาณ	ส่วนราชการ	เชื่อมโยงกับมาตรการ
โครงการฝึกอบรมหลักสูตรบริหารการแพทย์และสาธารณสุข สำนักอนามัย รุ่นที่ ๑๐	๑,๕๖๐,๙๐๐ บาท	สพธ.	ม.๙.๒.๑.๑
โครงการนวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข สำนักอนามัย ปี ๒๕๖๐	๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท	สพธ.	ม.๙.๒.๑.๑
โครงการการฝึกอบรมหลักสูตรการบริหารการพยาบาล (ด้านบริหารอนามัย) รุ่นที่ ๑๗	๑,๕๕๗,๑๐๐ บาท ๔,๔๙๓,๙๐๐ บาท	กพส.	ม.๙.๒.๑.๑
โครงการการพัฒนาศักยภาพพยาบาลผู้จัดการสุขภาพในการดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุแบบประคับประคองที่บ้าน (Nurse Care Manager for palliative care in Home ward)	๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท	กพส.	ม.๙.๒.๑.๑
โครงการพัฒนาศักยภาพนักสังคมสงเคราะห์	๓๖๐,๐๐๐ บาท	สพธ.	ม.๙.๒.๑.๑

โครงการ/กิจกรรมพื้นฐาน	งบประมาณ	ส่วนราชการ	เชื่อมโยงกับมาตรการ
โครงการการพัฒนาศักยภาพบุคลากรสายงานเภสัชกรรม	๑๐๓,๔๐๐ บาท	กภก.	ม.๙.๒.๑.๑

มิติที่ ๙.๔ การวางแผน การเงิน การคลังและงบประมาณ

เป้าประสงค์ที่ ๙.๔.๒ เสริมสร้างมาตรฐานในการจัดทำ การติดตาม และการประเมินผลแผน

มาตรการที่ ๙.๔.๒.๒ เพิ่มประสิทธิภาพการติดตามและประเมินผลการดำเนินโครงการและกิจกรรมตาม

นโยบายของผู้บริหาร

โครงการ/กิจกรรมยุทธศาสตร์	งบประมาณ	ส่วนราชการ	เชื่อมโยงกับมาตรการ
โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการติดตามและประเมินผลการปฏิบัติราชการตามแผนงาน	๓๓,๓๐๐ บาท	สพธ.	ม.๙.๔.๒.๒
โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการจัดทำแผนพัฒนาสำนักอนามัย ๔ ปี (พ.ศ.๒๕๖๒ - ๒๕๖๕) เชื่อมโยงแผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ระยะ ๒๐ ปี ระยะที่ ๒ (พ.ศ.๒๕๖๑-๒๕๖๕) และทบทวนแผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ.๒๕๖๐ สำนักอนามัย	๒๘๙,๐๐๐ บาท	สพธ.	ม.๙.๔.๒.๒

มิติที่ ๙.๕ เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

เป้าประสงค์ ๙.๕.๕ พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงาน

มาตรการที่ ๙.๕.๕.๑ พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการบริหารจัดการข้อมูลด้านสุขภาพของ

กรุงเทพมหานคร (หน่วยงานกำหนดเอง)

โครงการ/กิจกรรมยุทธศาสตร์	งบประมาณ	ส่วนราชการ	เชื่อมโยงกับมาตรการ
กิจกรรมบำรุงรักษาระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข	๑๑,๒๑๙,๐๐๐ บาท	สพธ.	ม.๙.๕.๕.๑

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

สรุปโครงการ/กิจกรรมและงบประมาณ

โครงการยุทธศาสตร์

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ กทม./รัฐบาล/อื่นๆ	ส่วนราชการ ที่รับผิดชอบ
๑	โครงการอาสาสมัครกรุงเทพมหานครเฝ้าระวัง ภัยและยาเสพติด (ม.๑.๒.๒.๒ มน.๑.๒.๒.๓)	๗,๐๐๐,๐๐๐ บาท	กทม. (ข้อบัญญัติฯ)	สยส.
๒	โครงการอาสาสมัครกรุงเทพมหานครใน สถานศึกษา (ม.๑.๒.๒.๒ มน.๑.๒.๒.๓)	๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท	กทม. (ข้อบัญญัติฯ)	สยส.
๓	*โครงการจัดหาอุปกรณ์ช่วยเหลือทางการ เคลื่อนไหวแก่คนพิการ ผู้สูงอายุ และผู้ ที่ประสบปัญหาทางการเคลื่อนไหว(มน.๓.๓.๕.๒)	๑,๕๑๐,๘๐๐ บาท	กทม. (ข้อบัญญัติฯ)	สพธ.
๔	โครงการการสนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ (ม.๘.๑.๑.๑)	๑,๘๓๘,๙๐๐ บาท	กทม. (ข้อบัญญัติฯ)	กสภ.
๕	โครงการกรุงเทพฯ ห่วงใย ใส่ใจผู้ขับขี่รถรับจ้าง สาธารณะ (ม.๘.๑.๒.๑)	๖๐,๐๐๐ บาท	กทม. (เงินนอกงบฯ)	กสภ.
๖	โครงการป้องกันและควบคุมโรคเบาหวานและ โรคความดันโลหิตสูง (ม.๘.๑.๒.๔ ม.๘.๑.๒.๕)	๑๘๐,๐๐๐ บาท	กทม. (เงินนอกงบฯ)	กสภ.
๗	โครงการคนกรุงเทพฯฉลาด ต้องไม่ขาดไอโอดีน (ม.๘.๑.๓.๒)	-	-	กสภ.
๘	โครงการพัฒนาบริการสุขภาพจิตชุมชน (ม. ๘.๑.๓.๓)	๑,๗๗๒,๒๐๐ บาท	กทม. (เงินนอกงบฯ)	กสภ.
๙	โครงการพัฒนากระบวนการเฝ้าระวังและ สอบสวนโรคปี ๒๕๖๐ ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร (ม.๘.๒.๑.๑ ม.๘.๒.๑.๒)	๔๓๕,๕๕๐ บาท	กทม. (เงินนอกงบฯ)	กคร.
๑๐	โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานสร้างเสริม ภูมิคุ้มกันโรค	๑,๑๙๓,๒๐๐ บาท	กทม. (เงินนอกงบฯ)	กคร.
๑๑	โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการควบคุมวัณโรค ในกรุงเทพมหานคร (ม.๘.๒.๒.๑)	๔๐๐,๐๐๐ บาท	กทม. (ข้อบัญญัติฯ)	กอพ.
๑๒	โครงการพัฒนาประสิทธิภาพเครือข่ายการควบคุม วัณโรคในพื้นที่กรุงเทพมหานคร (ม.๘.๒.๓.๑)	๒๙๘,๒๐๐ บาท	กทม. (ข้อบัญญัติฯ)	กอพ.
๑๓	โครงการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ (ม. ๘.๒.๓.๒)	๑,๐๒๘,๓๐๐ บาท	กทม. (ข้อบัญญัติฯ)	กอพ.
๑๔	โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อส่งเสริมการมี ส่วนร่วมของสถานพยาบาล (ม.๘.๒.๓.๒)	๑๒๓,๙๐๐ บาท	กทม. (ข้อบัญญัติฯ)	กอพ.
๑๕	โครงการตรวจวิเคราะห์หาอุบัติการณ์การติดเชื้อ เอชไอวีในหญิงฝากครรภ์พื้นที่กรุงเทพมหานคร (ม. ๘.๒.๓.๒)	๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท	รัฐบาล (เงินอุดหนุน)	สชส.

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ กทม./รัฐบาล/อื่นๆ	ส่วนราชการ ที่รับผิดชอบ
๑๖	โครงการให้บริการวัคซีนป้องกันเอชพีวีใน โรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร (ม.ศ.๒.๔.๒)	๑๖,๖๔๙,๙๐๐ บาท	กทม. (เงินนอกงบฯ)	กคร.
๑๗	โครงการพัฒนาศูนย์ควบคุมและพักพิงสุนัขจร จัด (ม.ศ.๒.๖.๑)	๕,๕๑๘,๘๐๐ บาท	กทม. (ข้อบัญญัติฯ)	สสธ.
๑๘	โครงการรณรงค์ฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ให้กับสัตว์เลี้ยงใน กทม. (ม.ศ.๒.๖.๒)	๕๐๐,๐๐๐ บาท	กทม. (ข้อบัญญัติฯ)	สสธ.
๑๙	*โครงการคนกรุงเทพฯ รักพิน (เพื่อผู้สูงวัยพิน ดี) (ม.ศ.๓.๒.๑)	๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท	กทม. (ข้อบัญญัติฯ)	กทส.
๒๐	โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายด้านทันต สุขภาพ (มน.ศ.๓.๒.๒)	๔๐๐,๐๐๐ บาท	กทม. (ข้อบัญญัติฯ)	กทส.
๒๑	*โครงการการพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลผู้ป่วยและ สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน (ม. ศ.๓.๓.๒)	๒๓,๓๗๗,๕๐๐ บาท	กทม. (ข้อบัญญัติฯ)	กพส.
๒๒	โครงการการพัฒนามาตรฐานศูนย์บริการ สาธารณสุข เพื่อการรับรองคุณภาพ (มน. ศ.๓.๓.๓)	๑,๕๗๕,๒๐๐ บาท	กทม. (ข้อบัญญัติฯ)	กพส.
๒๓	จัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพ กรุงเทพมหานคร (มน.ศ.๓.๓.๓)	๑๖๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท	กทม. (ข้อบัญญัติฯ)	สพธ.
๒๔	โครงการจัดทำสื่อเพื่อเผยแพร่และ ประชาสัมพันธ์งานเวชศาสตร์ฟื้นฟูและ กายภาพบำบัด ม.ศ.๓.๔.๑	๒๐๐,๐๐๐ บาท	กทม. (เงินนอกงบฯ)	สพธ.
๒๕	โครงการพัฒนาห้องปฏิบัติการสำนักงาน ชั้นสูตรสาธารณสุขเพื่อการรับรองมาตรฐาน งานเทคนิคการแพทย์ (มน.ศ.๓.๕.๑)	๙๘,๗๐๐ บาท	กทม. (ข้อบัญญัติฯ)	สชส.
๒๖	โครงการการพัฒนาศักยภาพชมรมผู้สูงอายุ (ม.ศ.๕.๒.๑)	๓๗๒,๖๐๐ บาท	กทม. (ข้อบัญญัติฯ)	กสภ.
๒๗	โครงการส่งเสริมการมีส่วนร่วมของผู้สูงอายุ (ม.ศ.๕.๒.๓)	๘๕๐,๐๐๐ บาท	กทม. (ข้อบัญญัติฯ)	กสภ.
๒๘	โครงการพัฒนาการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวใน ชุมชนของศูนย์บริการสาธารณสุข (มน. ศ.๕.๒.๔)	๙๐,๐๐๐ บาท	กทม. (เงินนอกงบฯ)	กสภ.
๒๙	โครงการเครือข่ายความร่วมมือในการเฝ้าระวัง ความปลอดภัยด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ สำนักอนามัย (มน.ศ.๕.๓.๑)	๒๖๗,๕๐๐ บาท	กทม. (ข้อบัญญัติฯ)	กภก.
๓๐	*โครงการกรุงเทพฯเมืองอาหารปลอดภัย (ม.ศ.๗.๑.๑ , มน.ศ.๗.๑.๔ , มน.ศ.๗.๑.๖)	๙,๙๐๔,๓๐๐ บาท	กทม. (ข้อบัญญัติฯ)	กสอ.

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ กทม./รัฐบาล/อื่นๆ	ส่วนราชการ ที่รับผิดชอบ
๓๑	โครงการเฝ้าระวังความปลอดภัยของน้ำบริโภค ในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิทและน้ำแข็ง ในเขต พื้นที่กรุงเทพมหานคร (ม.ศ.๗.๒.๓)	๔๔๐,๒๐๐ บาท	กทม. (เงินนอกงบฯ)	สชส.
๓๒	*โครงการพัฒนาการสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมของ กรุงเทพมหานคร Bangkok Clean and Green) (ม.ศ.๘.๑.๑ ๘.๘.๑.๒ ๘.๘.๑.๓ ๘.๘.๑.๕ ๘.๘.๑.๗ ๘.๘.๓.๓ ๘.๘.๔.๑ ๘.๘.๔.๒)	๔,๒๔๐,๐๐๐ บาท	กทม. (ข้อบัญญัติฯ)	สสว.
๓๓	โครงการเฝ้าระวังและส่งเสริมความปลอดภัย จากสารเคมีและวัตถุอันตรายจากสถาน ประกอบการที่มีความเสี่ยงสูง (ม.ศ.๘.๓.๔)	๑๕๙,๕๐๐ บาท	กทม. (ข้อบัญญัติฯ)	สสว.
๓๔	โครงการฝึกอบรมหลักสูตรบริหารการแพทย์และ สาธารณสุข สำนักอนามัย รุ่นที่ ๑๐ (ม.ศ.๒.๑.๑)	๑,๕๖๐,๙๐๐ บาท	กทม. (ข้อบัญญัติฯ)	สพธ.
๓๕	โครงการนวัตกรรมทางการแพทย์และ สาธารณสุข สำนักอนามัย ปี ๒๕๖๐ (ม. ๙.๒.๑.๑)	๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท	กทม. (ข้อบัญญัติฯ)	สพธ.
๓๖	โครงการฝึกอบรมหลักสูตรการบริหารการ พยาบาล(ด้านบริหารอนามัย) รุ่นที่ ๑๗ (ม. ๙.๒.๑.๑)	๑,๕๕๗,๑๐๐ บาท ๔,๔๙๓,๙๐๐ บาท	กทม.(ข้อบัญญัติฯ) (เงินนอกงบฯ)	กพส.
๓๗	โครงการพัฒนาศักยภาพพยาบาลผู้จัดการ สุขภาพในการดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุแบบ ประคับประคองที่บ้าน (Nurse Care Manager for palliative care in Home ward) (ม.๙.๒.๑.๑)	๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท	กทม. (ข้อบัญญัติฯ)	กพส.
๓๘	โครงการพัฒนาศักยภาพนักสังคมสงเคราะห์ (ม.๙.๒.๑.๑)	๓๖๐,๐๐๐ บาท	กทม. (เงินนอกงบฯ)	สพธ.
๓๙	โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการติดตามและ ประเมินผลการปฏิบัติราชการตามแผนงาน (ม. ๙.๔.๒.๒)	๓๓,๓๐๐ บาท	กทม. (เงินนอกงบฯ)	สพธ.
๔๐	โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการจัดทำแผนพัฒนา สำนักอนามัย ๔ ปี (พ.ศ.๒๕๖๒ - ๒๕๖๕) เชื่อมโยง แผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ระยะ ๒๐ ปี ระยะที่ ๒ (พ.ศ.๒๕๖๑-๒๕๖๕) และทบทวนแผนปฏิบัติ ราชการประจำปี พ.ศ.๒๕๖๐ สำนักอนามัย	๒๘๙,๐๐๐ บาท	กทม. (เงินนอกงบฯ)	สพธ.
๔๑	กิจกรรมบำรุงรักษาระบบสารสนเทศ ศูนย์บริการสาธารณสุข (มน.๙.๕.๕.๑)	๑๑,๒๑๙,๐๐๐ บาท	กทม. (ข้อบัญญัติฯ) (หมวดค่าใช้สอย)	สพธ.
รวมงบประมาณทั้งสิ้น		๒๗๓,๑๖๖,๒๕๐ บาท		

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

โครงการประจำพื้นฐาน

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ กทม./รัฐบาล/อื่นๆ	ส่วนราชการ ที่รับผิดชอบ
๑	โครงการชุมชนร่วมใจระวังภัยยาเสพติดในชุมชน (ม.๑.๒.๑.๑ ม.๑.๒.๓.๔)	๕,๔๐๐,๐๐๐ บาท	กทม. (ข้อบัญญัติฯ)	สยส.
๒	*โครงการรณรงค์ ลด เลิก การบริโภคเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์ในช่วงวันสำคัญต่างๆ (ม.๑.๒.๑.๑ มน.๑.๒.๓.๔)	๔๒๕,๐๐๐ บาท	กทม. (ข้อบัญญัติฯ)	สยส.
๓	โครงการเยาวชนสดใส ไร้ควันบุหรี่ (ม.๑.๒.๑.๑ มน.๑.๒.๓.๔)	๕๐๐,๐๐๐ บาท	กทม. (ข้อบัญญัติฯ)	สยส.
๔	โครงการจัดพิมพ์หนังสือการดูแลสุขภาพสำหรับ ประชาชน (ม.๘.๑.๔.๑)	๑,๙๘๕,๐๐๐ บาท	กทม. (เงินนอกงบฯ)	สพธ.
๕	โครงการจัดทำวารสารสุขภาพสำนักอนามัย (ม. ๘.๑.๔.๑)	๑,๖๘๐,๐๐๐ บาท	กทม. (เงินนอกงบฯ)	สพธ.
๖	กิจกรรมกำจัดหนูในที่ทำการกรุงเทพมหานคร (ม.๘.๒.๕.๑)		กทม. (ข้อบัญญัติฯ) (หมวดค่าใช้สอย)	กคร.
๗	โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายในการป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออกในพื้นที่กรุงเทพมหานคร (ม.๘.๒.๕.๒)	๙๐๐,๐๐๐ บาท	กทม. (เงินนอกงบฯ)	กคร.
๘	โครงการการป้องกันความเสียหายอันเกิดจากนก ในสถานที่สำคัญ (ม.๘.๒.๖.๓)	๑๖,๔๑๒,๐๐๐ บาท	กทม. (ข้อบัญญัติฯ)	กคร.
๙	โครงการประเมินคุณภาพการตรวจวิเคราะห์ทาง ห้องปฏิบัติการชั้นสูตรโรคของศูนย์บริการ สาธารณสุขเพื่อการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง (มน. ๘.๓.๕.๑)	๑๗๘,๐๐๐ บาท	กทม. (ข้อบัญญัติฯ)	สชส.
๑๐	โครงการอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร ร่วมใจจัดภัยสุขภาพ (ม.๘.๕.๑.๑)	๑,๗๘๓,๔๐๐ บาท	กทม. (ข้อบัญญัติฯ)	กสภ.
๑๑	โครงการพัฒนาศูนย์สุขภาพชุมชน (ม.๘.๕.๑.๒)	๗๑,๕๔๐,๐๐๐ บาท	กทม. (ข้อบัญญัติฯ)	กสภ.
๑๒	โครงการการพัฒนาศักยภาพบุคลากรสายงาน เภสัชกรรม (ม.๙.๒.๑.๑)	๑๐๓,๔๐๐ บาท	กทม. (ข้อบัญญัติฯ)	กภก.
รวมงบประมาณทั้งสิ้น		๑๐๐,๙๐๖,๘๐๐ บาท		

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

กิจกรรมงานยุทธศาสตร์

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	ส่วนราชการ ที่รับผิดชอบ
๑	กิจกรรมรณรงค์คัดกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูกที่ศูนย์บริการสาธารณสุข (ม.๘.๑.๒.๑ มน.๘.๑.๒.๖)	กสภ.
๒	กิจกรรมป้องกันโรคอ้วนและภาวะทุพโภชนาการในโรงเรียน (ม.๘.๑.๓.๑)	กสภ.
๓	กิจกรรมคลินิกครอบครัวอบอุ่น (ม.๘.๑.๓.๓)	กสภ.
๔	กิจกรรมการรักษาวัณโรค ด้วยระบบยาระยะสั้นภายใต้การสังเกตโดยตรง (DOT) (ม.๘.๒.๒.๑)	กอพ.
๕	กิจกรรมใช้หวัดใหญ่ป้องกันได้ด้วยการฉีดวัคซีน (ม.๘.๒.๔.๑)	กคร.
๖	กิจกรรมฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสุนัขและแมว (ม.๘.๒.๖.๒)	สสช.
๗	กิจกรรมผ่าตัดทำหมันสุนัขและแมว (ม.๘.๒.๖.๒)	สสช.
๘	กิจกรรมการทดสอบความชำนาญ (Proficiency testing) ของเจ้าหน้าที่ศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักงานมัยและสำนักงานเขตในการตรวจคัดกรองหา ยาบ้า (Methamphetamine) ในปีสภาวะ (มน.๘.๓.๓.๓)	สชส.
๙	กิจกรรมพัฒนาการดำเนินงานศูนย์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุของศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร (ม.๘.๕.๒.๕)	กสภ.
๑๐	กิจกรรมตรวจคุณภาพอาหารเพื่อสนับสนุนการแก้ไขปัญหาของข้อร้องเรียน (ม.๘.๗.๑.๑)	สชส.

กิจกรรมงานประจำพื้นฐาน

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	ส่วนราชการ ที่รับผิดชอบ
๑	กิจกรรมสภาวะสุขภาพทางสื่อสาธารณะ (ม.๘.๑.๔.๒)	สพธ.
๒	กิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพคนกรุงเทพฯ (ม.๘.๑.๔.๓)	สพธ.
๓	กิจกรรมการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูก (ม.๘.๒.๓.๑)	กอพ.
๔	กิจกรรมการให้บริการเคลื่อนที่กลุ่มร้องฟัน (มน.๘.๓.๒.๓)	กทส.
๕	*กิจกรรมพัฒนาการพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุต่อเนื่องที่บ้าน (HHC) ของศูนย์บริการสาธารณสุข (ม.๘.๓.๓.๑)	กพส.
๖	กิจกรรมการอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานครในหลักสูตรการอบรมเพิ่มพูนความรู้ (ม.๘.๕.๑.๓)	กสภ.
๗	กิจกรรมตรวจเฝ้าระวังยาต้านจุลชีพตกค้างในเนื้อสัตว์ (ม.๘.๗.๑.๑)	สสช.
๘	กิจกรรมตรวจเฝ้าระวังเชื้อโรคอาหารเป็นพิษในเนื้อสัตว์ (ม.๘.๗.๑.๑)	สสช.
๙	กิจกรรมการเฝ้าระวังและสอบสวนโรคใช้หวัดนกในเขตกรุงเทพมหานคร (ม.๘.๒.๖.๓ ม.๘.๗.๑.๑)	สสช.
๑๐	กิจกรรมตรวจสอบเรื่องร้องเรียนเหตุรำคาญประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐ (มน.๘.๘.๑.๘)	สสว.

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

การนำแผนฯ ไปสู่การปฏิบัติและการติดตามประเมินผล

แนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการประจำปี พ.ศ.๒๕๖๐

มิติที่ ๑ ด้านประสิทธิผลตามพันธกิจ

❖ ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์

ด้านที่ ๑ เมืองที่มีความปลอดภัยและความเป็นระเบียบเรียบร้อย

มิติที่ ๑.๒ การป้องกันและแก้ไขปัญหาการติดยาและสารเสพติด

เป้าประสงค์ที่ ๑.๒.๒ เพิ่มระดับการมีส่วนร่วมของประชาชนในการเฝ้าระวังยาเสพติด

มาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดมาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	นิยาม/คำอธิบายตัวชี้วัด	โครงการ/กิจกรรม
จัดกิจกรรมรณรงค์ร่วมระหว่างสถาบันการศึกษา ชุมชน และหน่วยงานของรัฐ (ม.๑.๒.๒.๒) สนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัครกรุงเทพมหานครเฝ้าระวังภัยและยาเสพติด (มน. ๑.๒.๒.๓)	<u>๑. ร้อยละของอาสาสมัครกรุงเทพมหานครเฝ้าระวังภัยและยาเสพติดมีการดำเนินกิจกรรมเฝ้าระวังภัยและยาเสพติดตามภารกิจ (ผลผลิต)</u>	<u>นิยาม/คำอธิบาย</u> อาสาสมัครเฝ้าระวังภัยและยาเสพติด หมายถึง อาสาสมัครกรุงเทพมหานครเฝ้าระวังภัยและยาเสพติดที่ผ่านการฝึกอบรมตามหลักสูตรที่กรุงเทพฯกำหนด และผู้อำนวยการเขตในฐานะผู้อำนวยการศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดเขตมีคำสั่งให้ปฏิบัติหน้าที่ตามภารกิจที่มอบหมาย กิจกรรมเฝ้าระวังภัยและยาเสพติด หมายถึง ภารกิจของอาสาสมัครกรุงเทพมหานครเฝ้าระวังภัยและยาเสพติดที่กรุงเทพมหานครกำหนดไว้ ๖ ประการ ได้แก่ ๑. เฝ้าระวังภัยและการแพร่ระบาดของยาเสพติดในชุมชนและสถานศึกษารอบๆชุมชน ๒. ค้นหา ชักจูงผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดให้เข้ารับการรักษาในระบบสมัครใจ และติดตามดูแล ช่วยเหลือผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดที่ผ่านการบำบัดรักษา ๓. เข้าร่วมประชุมกับศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดเขต	<u>๑. โครงการอาสาสมัครกรุงเทพมหานครเฝ้าระวังภัยและยาเสพติด (งบประมาณ ๗,๐๐๐,๐๐๐ บาท) (ข้อบัญญัติฯ) (สยส./สนข.)</u> <u>๒. โครงการอาสาสมัครกรุงเทพมหานครในสถานศึกษา (งบประมาณ ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท) (ข้อบัญญัติฯ) (สยส.)</u>

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

มาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดมาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	นิยาม/คำอธิบายตัวชี้วัด	โครงการ/กิจกรรม
		<p>๔. ติดตามข้อมูลข่าวสารที่อาจเป็นภัยกับความมั่นคงของรัฐ และแจ้งเหตุที่เป็นภัยและปัญหาเสพติดให้ผู้ประสานงานของ สำนักงานเขต</p> <p>๕. ให้ความรู้และประชาสัมพันธ์ข้อมูลทางด้านราชการ การ เฝ้าระวังภัยต่างๆ และยาเสพติด</p> <p>๖. เฝ้าระวังและป้องกันอาชญากรรม และภัยต่างๆ</p> <p><u>ค่าเป้าหมาย</u> ร้อยละ ๓๐ <u>วิธีการคำนวณ</u> $\frac{\text{อาสาสมัครฯที่มีการดำเนินกิจกรรมฯ} \times 100}{\text{จำนวนอาสาสมัครฯ ทั้งหมด}}$</p>	

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

ด้านที่ ๓ เมืองที่มีความเข้มแข็งทางสังคมและเอื้ออาทร

มิติที่ ๓.๓ ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ด้อยโอกาส

*เป้าประสงค์ที่ ๓.๓.๕ ผู้ได้รับผลกระทบจากปัญหาทางสุขภาพได้รับการช่วยเหลือให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

มาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดมาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	นิยาม/คำอธิบายตัวชี้วัด	โครงการ/กิจกรรม
<p>*จัดสวัสดิการด้านอุปกรณ์ช่วยเหลือทางการเคลื่อนไหวแก่คนพิการ ผู้สูงอายุ และผู้ด้อยโอกาส (มน.๓.๓.๕.๒)</p>	<p><u>๑. สัดส่วนของผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ด้อยโอกาสที่เข้าถึงสวัสดิการด้านการสงเคราะห์ทางสาธารณสุข (ผลลัพธ์)</u></p>	<p><u>นิยาม</u> ผู้สูงอายุ คนพิการและผู้ด้อยโอกาสที่ขึ้นทะเบียน ณ ศูนย์บริการสาธารณสุข ได้รับสวัสดิการขั้นพื้นฐานตามเกณฑ์ที่สำนักอนามัยกำหนด คือ ได้รับการประเมินปัญหา ได้รับการปรึกษา ได้รับการเยี่ยมบ้าน และได้รับความช่วยเหลือ อาทิเช่น อุปกรณ์ช่วยเหลือทางการเคลื่อนไหว ส่งต่อเพื่อการแก้ไขปัญหตามความจำเป็นหรือเพื่อการฟื้นฟูสภาพ เป็นต้น</p> <p><u>ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์</u> ร้อยละ ๒๕</p> <p><u>วิธีการคำนวณ</u> ผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ด้อยโอกาสได้รับสวัสดิการขั้นพื้นฐานตามเกณฑ์ที่สำนักอนามัยกำหนด หาดด้วยจำนวนผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ด้อยโอกาสที่ขึ้นทะเบียนทั้งหมดของศูนย์บริการสาธารณสุข คูณด้วย ๑๐๐</p>	<p>*๑. โครงการจัดหาอุปกรณ์ช่วยเหลือทางการเคลื่อนไหวแก่คนพิการ ผู้สูงอายุ และผู้ที่ประสบปัญหาทางการเคลื่อนไหว (งบประมาณ ๑,๕๑๐,๘๐๐ บาท) (ข้อบัญญัติฯ) (สพธ.)</p>

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

ด้านที่ ๘ เมืองแห่งสุขภาวะ

มิติที่ ๘.๑ การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคไม่ติดต่อ

เป้าประสงค์ที่ ๘.๑.๑ สร้างเสริมอนามัยในแม่และเด็ก

เป้าประสงค์ที่ ๘.๑.๒ ค้นหาภาวะสุขภาพของประชาชน กลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง และกลุ่มป่วย

เป้าประสงค์ที่ ๘.๑.๓ ส่งเสริมให้ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดี

มาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดมาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	นิยาม/คำอธิบายตัวชี้วัด	โครงการ/กิจกรรม
<p>ออกหน่วยเคลื่อนที่คัดกรองและตรวจสุขภาพกลุ่มเสี่ยง (ม. ๘.๑.๒.๑)</p> <p>คัดกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูกที่ศูนย์บริการสาธารณสุข (มน.๘.๑.๒.๖)</p>	<p><u>๑. จำนวนสตรีที่ได้รับการตรวจมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูกในศูนย์บริการสาธารณสุข หรือโรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานคร (ผลผลิต)</u></p>	<p><u>นิยาม</u> สตรีที่ได้รับการตรวจมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูกหมายถึงสตรี ทุกกลุ่มอายุ ที่ได้รับการตรวจมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก เชิงรับ ที่ศูนย์บริการสาธารณสุขทั้ง ๖๘ แห่ง ในคลินิกวางแผนครอบครัวและหลังคลอดและคลินิกส่งเสริมสุขภาพวัยทองหรือการออกหน่วยเชิงรุก ของศูนย์บริการสาธารณสุขออกหน่วยคัดกรองเองในชุมชนหรือการออกหน่วยคัดกรองเชิงรุกร่วมกับบรรดสร้างสุขภาพ โดยผู้รับบริการไม่เสียค่าใช้จ่ายใดๆและศูนย์บริการสาธารณสุขต้องดำเนินการเพิ่มจำนวนผู้รับบริการคัดกรองมะเร็งสตรีโดยการกำหนดการเชิงรุกในพื้นที่ประชาสัมพันธิให้มารับบริการ</p> <p><u>ค่าเป้าหมาย</u> ๑๗,๐๐๐ คน</p>	<p><u>๑. กิจกรรม รณรงค์คัดกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูกที่ศูนย์บริการสาธารณสุข (ไม่ใช้งบประมาณ) (กสภ.)</u></p>

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

มาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดมาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	นิยาม/คำอธิบายตัวชี้วัด	โครงการ/กิจกรรม
ออกหน่วยเคลื่อนที่คัดกรองและ ตรวจสอบสุขภาพกลุ่มเสี่ยง (ม. ๘.๑.๒.๑)	<p><u>๒. ร้อยละของจำนวนครั้งในการจัด หน่วยแพทย์/สาธารณสุขเคลื่อนที่ (ผลผลิต)</u></p> <p><u>ร้อยละของผู้มารับบริการได้รับการ รักษา/ส่งต่อตามระบบ (ผลลัพธ์)</u></p>	<p>นิยาม/คำอธิบาย</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้ขับขีรถรับจ้างสาธารณะ หมายถึง ผู้ขับขีรถรับจ้างสาธารณะ ได้แก่ รถแท็กซี่ รถสามล้อเครื่อง รถจักรยานยนต์รับจ้าง และรวมถึง ประชาชนทั่วไปที่พักอาศัยอยู่ในพื้นที่เขตกรุงเทพมหานคร - หน่วยคัดกรองสุขภาพ/หน่วยแพทย์/หน่วยสาธารณสุข เคลื่อนที่ หมายถึง การจัดหน่วยคัดกรองสุขภาพ หน่วยแพทย์/ หน่วยสาธารณสุขเคลื่อนที่ในชุมชนต่างๆของพื้นที่เขต กรุงเทพมหานคร โดยให้บริการตรวจรักษาโรคทั่วไป และตรวจคัด กรองความเสี่ยงสุขภาพประเมินภาวะสุขภาพจิต เอกซเรย์ปอด ให้ คำปรึกษาแนะนำด้านสุขภาพ จากก่อสร้างเสริมสุขภาพ - ผู้ได้รับการตรวจคัดกรองพบมีปัญหา หมายถึง ผู้ที่มารับ บริการที่หน่วยคัดกรองสุขภาพ/หน่วยแพทย์/หน่วยสาธารณสุข เคลื่อนที่ คัดกรองพบว่ามีปัญหาสุขภาพได้รับการส่งต่อเพื่อรับการ วินิจฉัย/รักษา ตามระบบสิทธิการรักษา <p>ค่าเป้าหมาย</p> <p>ร้อยละ ๗๐ ของจำนวนครั้งในการจัดหน่วยแพทย์/สาธารณสุข เคลื่อนที่ (ผลผลิต)</p> <p>ร้อยละ ๘๐ ของจำนวนผู้รับการตรวจคัดกรองพบมีปัญหาได้รับ การส่งต่อตามระบบ (ผลลัพธ์)</p> <p>วิธีการคำนวณ</p> <ul style="list-style-type: none"> - จำนวนครั้งในการจัดหน่วยแพทย์/สาธารณสุขเคลื่อนที่ คูณ ๑๐๐ หารด้วย ๔ (ผลผลิต) - จำนวนของผู้รับการตรวจคัดกรองพบมีปัญหาได้รับการส่งต่อ ตามระบบคูณ ๑๐๐ หารด้วยจำนวนผู้รับการตรวจคัดกรองพบมี ปัญหาทั้งหมด (ผลลัพธ์) 	<p><u>๑. โครงการกรุงเทพฯ ห่วงใย ใส่ใจ ผู้ขับขีรถรับจ้างสาธารณะ</u> (งบประมาณ ๖๐,๐๐๐ บาท) (เงิน นอกงบฯ) (กสภ.)</p>

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

มาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดมาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	นิยาม/คำอธิบายตัวชี้วัด	โครงการ/กิจกรรม
<p>ทำทะเบียนประจำตัวผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงในชุมชน (ม.ส.๑.๒.๔)</p> <p>ประเมินภาวะแทรกซ้อนผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง (ม.ส.๑.๒.๕)</p>	<p><u>๓. ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่ได้รับการดูแลตามเกณฑ์ (ผลลัพธ์)</u></p>	<p><u>นิยาม</u></p> <p>ผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ที่อยู่ในความดูแลของศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย ได้รับการดูแลและประเมินตามเกณฑ์ของสำนักอนามัย</p> <p>เกณฑ์การให้บริการดูแลและประเมินภาวะแทรกซ้อน ผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง หมายถึง เกณฑ์การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง สำนักอนามัย ซึ่งกำหนดโดยคณะกรรมการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง สำนักอนามัย</p> <p>ผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง หมายถึง ผู้ที่มารับบริการในคลินิกโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงของศูนย์บริการสาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง</p> <p><u>ค่าเป้าหมาย</u></p> <p>ร้อยละ ๗๐</p> <p><u>วิธีการเก็บข้อมูล</u> รวบรวมและสรุปผลการดำเนินงานจากรายงานประจำเดือนและจากการนิเทศ ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานในคลินิกโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง</p> <p><u>วิธีการคำนวณ</u></p> $\frac{\text{จำนวนผู้ป่วยที่มารับการรักษาโรคเบาหวานที่ได้รับการดูแลตามเกณฑ์} \times 100}{\text{จำนวนผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียนรักษารักษาโรคเบาหวานทั้งหมด}}$ $\frac{\text{จำนวนผู้ป่วยที่มารับการรักษาโรคความดันโลหิตสูงที่ได้รับการดูแลตามเกณฑ์} \times 100}{\text{จำนวนผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียนรักษารักษาโรคความดันโลหิตสูงทั้งหมด}}$	<p><u>๑. โครงการป้องกันและควบคุมโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง (งบประมาณ ๑๘๐,๐๐๐ บาท) (เงินนอกงบฯ) (กสภ.)</u></p>

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆ สันนิษฐานนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

มาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดมาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	นิยาม/คำอธิบายตัวชี้วัด	โครงการ/กิจกรรม
ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่ดีเพื่อลดพฤติกรรมเสี่ยงโรคอ้วน (ม.ส.๑.๓.๑)	<u>๔. ร้อยละของโรงเรียนในพื้นที่กรุงเทพมหานครดำเนินมาตรการป้องกันโรคอ้วนและภาวะทุพโภชนาการในโรงเรียน (ผลลัพธ์) (บูรณาการ สนข.)</u>	<p>มาตรการป้องกันโรคอ้วนและภาวะทุพโภชนาการในโรงเรียน มีดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. ลด/งด จำหน่ายน้ำอัดลมและให้ผู้ค้าลดน้ำตาลในเครื่องดื่มที่ขายในโรงเรียนเหลือไม่เกินร้อยละ ๕ ๒. จัดหาน้ำสะอาดให้ดื่มฟรี ๓. ลด/งด จำหน่ายขนมกรุบกรอบ ๔. จัดกิจกรรมทางกายเพิ่มเติมแก่เด็กอย่างน้อย วันละ ๑๒ นาที ๕. จัดสิ่งแวดล้อมให้เหมาะสม ๖. จัดอาหารกลางวันที่มีคุณค่าทางโภชนาการโดยมีผักทุกมื้อและมีผลไม้สดอย่างน้อย ๓ วัน ๗. ห้ามโฆษณาอาหาร ขนมน และเครื่องดื่มที่ไม่มีประโยชน์ในโรงเรียน ดูแลอาหารรอบโรงเรียนไม่ให้เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ๘. เฝ้าระวังและประเมินภาวะโภชนาการอย่างสม่ำเสมอ โดยการชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง ปีละ ๒ ครั้ง ๙. ประสานความร่วมมือกับผู้ปกครอง ชุมชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ประกอบการ <ul style="list-style-type: none"> เด็กที่มีสุขภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด คือ นักเรียนที่มีน้ำหนักและส่วนสูงตามเกณฑ์สมส่วน/ ท้วม/ ค่อนข้างผอม <p>** ตามเกณฑ์อ้างอิงการเจริญเติบโตของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๓</p> <p>โรงเรียนในกรุงเทพมหานครหมายถึงโรงเรียนในสังกัดกรุงเทพมหานครจำนวน ๔๓๘ แห่ง</p> <p>โรงเรียนนอกสังกัดกรุงเทพมหานคร ได้แก่ โรงเรียนในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน จำนวน ๒๕ แห่ง</p> <p>โรงเรียนสังกัดสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน</p>	๑. <u>กิจกรรมป้องกันโรคอ้วนและภาวะทุพโภชนาการในโรงเรียน (ไม่ใช้งบประมาณ) (กสภ.)</u>

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

มาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดมาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	นิยาม/คำอธิบายตัวชี้วัด	โครงการ/กิจกรรม
		<p>จำนวน ๒๐ แห่ง</p> <p>ค่าเป้าหมาย ร้อยละ ๘๐</p> <p>วิธีการคำนวณ ผลการดำเนินงาน : <math display="block">\frac{\text{จำนวนโรงเรียนในพื้นที่ กทม. ที่ดำเนินมาตรการ ป้องกันโรคอ้วนและภาวะทุพโภชนาการ} \times ๑๐๐}{๔๘๓}</math> <math display="block">\frac{\text{จำนวนเด็กในโรงเรียนพื้นที่ กทม. ที่ได้รับการเฝ้าระวัง ภาวะโภชนาการและมีสุขภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด} \times ๑๐๐}{\text{จำนวนเด็กในโรงเรียนพื้นที่ กทม. ที่เข้าร่วมดำเนินมาตรการ ป้องกันโรคอ้วนและภาวะทุพโภชนาการในโรงเรียน}}</math></p>	
<p>ควบคุมและป้องกันการขาดสารไอโอดีนของทุกกลุ่มวัยในชุมชน (ม. ๘.๑.๓.๒)</p>	<p>๕. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ ได้รับการตรวจวิเคราะห์ไอโอดีนในปัสสาวะ (ผลผลิต)</p>	<p>นิยาม หญิงตั้งครรภ์ หมายถึง หญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ ณ ศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร ๖๘ แห่ง จำนวน ๓๔๐ คน</p> <p>การตรวจวิเคราะห์ไอโอดีนในปัสสาวะ หมายถึง การเก็บตัวอย่างปัสสาวะและข้อมูลพื้นฐาน รวบรวมข้อมูลและตัวอย่างปัสสาวะส่งหน่วยงานภาคราชการตรวจวิเคราะห์ และประเมินผลข้อมูล</p> <p>ค่าเป้าหมาย ร้อยละ ๘๐</p> <p>วิธีการคำนวณ จำนวนหญิงตั้งครรภ์ ที่ได้รับการตรวจวิเคราะห์ไอโอดีนในปัสสาวะ คูณ ๑๐๐ แล้วหารด้วย ๓๔๐</p>	<p>๑. โครงการคนกรุงเทพฯ ฉลาดต้องไม่ขาดไอโอดีน (ไม่ใช้งบประมาณ) (กสภ.)</p>

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆ สนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

มาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดมาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	นิยาม/คำอธิบายตัวชี้วัด	โครงการ/กิจกรรม
<p>รณรงค์การดูแลสุขภาพของกลุ่มเสี่ยง (ม.๘.๑.๓.๓)</p>	<p><u>๖. ร้อยละของผู้เข้าร่วมกิจกรรมครอบครัวอบอุ่นมีความรู้ความเข้าใจในการสร้างสัมพันธภาพที่ดีในครอบครัว (ผลลัพธ์)</u></p>	<p>นิยาม/คำอธิบาย ผู้เข้าร่วมกิจกรรมครอบครัวอบอุ่นที่มารับบริการในคลินิกครอบครัวอบอุ่นได้รับการให้คำปรึกษาและการสร้างสัมพันธภาพที่ดีในครอบครัว หลังรับบริการผู้รับบริการประเมินความรู้ความเข้าใจในการสร้างสัมพันธภาพที่ดีในครอบครัว</p> <p>ค่าเป้าหมาย ร้อยละ ๘๐</p> <p>วิธีการคำนวณ จำนวนผู้รับบริการในคลินิกครอบครัวอบอุ่นที่ประเมินความรู้ความเข้าใจในการสร้างสัมพันธภาพที่ดีในครอบครัวผ่านเกณฑ์ คูณด้วย ๑๐๐ หารด้วยจำนวนผู้รับบริการในคลินิกครอบครัวอบอุ่นที่ประเมินความรู้ความเข้าใจในการสร้างสัมพันธภาพที่ดีในครอบครัวทั้งหมด</p>	<p>๑. <u>กิจกรรมคลินิกครอบครัวอบอุ่น (ไม่ใช้งบประมาณ) (กสภ.)</u></p> <p>๒. โครงการพัฒนาบริการสุขภาพจิตชุมชน (งบประมาณ ๑,๗๗๒,๒๐๐ บาท) (เงินนอกงบฯ) (กสภ.)</p>

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

มิติที่ ๘.๒ การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในเขตเมือง

เป้าประสงค์ที่ ๘.๒.๑ ควบคุมการระบาดของโรคติดต่อสำคัญในเขตเมือง

เป้าประสงค์ที่ ๘.๒.๒ ควบคุมวัณโรค

เป้าประสงค์ที่ ๘.๒.๓ ลดการติดเชื้อเอชไอวีและ HIV รายใหม่

เป้าประสงค์ที่ ๘.๒.๔ เพิ่มอัตราความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนป้องกันโรคติดต่อที่สำคัญ

เป้าประสงค์ที่ ๘.๒.๖ ควบคุมสัตว์และโรคในสัตว์

มาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดมาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	นิยาม/คำอธิบายตัวชี้วัด	โครงการ/กิจกรรม
พัฒนากระบวนการเฝ้าระวังและ สอบสวนโรค (ม.๘.๒.๑.๑) เสริมสร้างความรู้เพื่อลดพฤติกรรม เสี่ยงต่อโรคติดต่อสำคัญในเขตเมือง (ม.๘.๒.๑.๒)	<u>๑. ร้อยละผู้เข้าร่วมกิจกรรมเพื่อ เพิ่มพูนความรู้และลดพฤติกรรม เสี่ยงต่อโรคติดต่อที่สำคัญในเขต เมือง (ผลลัพธ์)</u>	<u>นิยาม</u> โครงการ/กิจกรรมเพิ่มพูนความรู้และลดพฤติกรรมเสี่ยงต่อโรคติดต่อ ที่สำคัญในเขตเมือง หมายถึง การจัดกิจกรรมให้ความรู้ด้านการเฝ้า ระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ <u>ผู้เข้าร่วมโครงการ/กิจกรรม</u> หมายถึง บุคคลที่เกี่ยวข้องกับงานด้าน สาธารณสุขที่เข้าร่วมกิจกรรม <u>ค่าเป้าหมาย</u> ร้อยละ ๘๐ <u>วิธีคำนวณ</u> $\frac{\text{จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ/กิจกรรมที่มีความรู้เพิ่มขึ้น} \times 100}{\text{จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ/กิจกรรมทั้งหมด}}$	๑. โครงการพัฒนากระบวนการเฝ้า ระวังและสอบสวนโรคปี ๒๕๖๐ ใน พื้นที่กรุงเทพมหานคร (งบประมาณ ๔๓๕,๕๕๐ บาท) (เงินนอกงบฯ) (กคร.) ๒. โครงการพัฒนาศักยภาพ ผู้ปฏิบัติงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกัน โรค (งบประมาณ ๑,๑๙๓,๒๐๐ บาท) (เงินนอกงบฯ) (กคร.)
ประสานเครือข่ายการควบคุมวัณ โรค (ม.๘.๒.๒.๑)	<u>๒. ร้อยละของการหายจากโรควัณ โรคของผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียนรักษา (ผลลัพธ์)</u>	<u>นิยาม</u> อัตราความสำเร็จการรักษาวัณโรคของผู้ป่วยวัณโรคเสมอพบเชื้อ รายใหม่ (เสมอพบวก) ที่ขึ้นทะเบียนรักษาในสถานพยาบาลของ สำนักอนามัย ซึ่งประกอบด้วย จำนวนผู้ป่วยที่รักษาหาย (Cure) และจำนวนผู้ป่วยที่รักษาครบ (Complete) รวมกัน เมื่อ เปรียบเทียบกับจำนวนผู้ป่วยวัณโรคเสมอพบเชื้อรายใหม่ (เสมอพบ	๑. กิจกรรมการรักษาวัณโรค ด้วย ระบบยาระยะสั้นภายใต้การสังเกต โดยตรง (DOT) (ไม่ใช้งบประมาณ) (กอฟ.) ๒. โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการ ควบคุมวัณโรคในกรุงเทพมหานคร

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

มาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดมาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	นิยาม/คำอธิบายตัวชี้วัด	โครงการ/กิจกรรม
		บวก) ที่ขึ้นทะเบียนรักษา จากรายงานผลการรักษา (TBoS) ทุก ๓ เดือน (๔ ครั้ง/ปี) <u>ค่าเป้าหมาย</u> > ร้อยละ ๘๕ <u>วิธีคำนวณ</u> $\frac{\text{จำนวนผู้ป่วยวัณโรคปอดเสมหะพบเชื้อรายใหม่ที่ได้รับการรักษาหายและรักษาครบรวมกัน} \times 100}{\text{จำนวนผู้ป่วยวัณโรคปอดเสมหะพบเชื้อรายใหม่ที่ขึ้นทะเบียนรักษาในสถานพยาบาลของสำนักอนามัย}}$	(งบประมาณ ๔๐๐,๐๐๐.- บาท) (ข้อบัญญัติฯ) (กอพ.) ๓. โครงการพัฒนาประสิทธิภาพเครือข่ายการควบคุมวัณโรคในพื้นที่กรุงเทพมหานคร (งบประมาณ ๒๙๘,๒๐๐.- บาท) (ข้อบัญญัติฯ) (กอพ.)
จัดกิจกรรมรณรงค์เสริมสร้าง ความรู้แก่ประชาชน (ม.๘.๒.๓.๒)	๓. ความชุกของการติดเชื้อเอชไอวี (HIV) ลดลงในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ (ผลลัพธ์)	<u>นิยาม</u> ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่มารับบริการฝากครรภ์ในสถานพยาบาลของกรุงเทพมหานครได้รับการตรวจเลือดหาเชื้อเอชไอวี พบผลเป็นบวก <u>ค่าเป้าหมาย</u> ≤ ร้อยละ ๑ <u>วิธีคำนวณ</u> $\frac{\text{จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อเอชไอวี} \times 100}{\text{จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่เจาะเลือดในสถานพยาบาลของ กทม. ทั้งหมด}}$	๑. โครงการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ (งบประมาณ ๑,๐๒๘,๓๐๐.- บาท) (ข้อบัญญัติฯ) (กอพ.) ๒. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อส่งเสริมการมีส่วนร่วมของสถานพยาบาล (งบประมาณ ๑๒๓,๙๐๐.- บาท) (ข้อบัญญัติฯ) (กอพ.) ๓. โครงการตรวจวิเคราะห์หาอุบัติการณ์การติดเชื้อเอชไอวีในหญิงฝากครรภ์พื้นที่กรุงเทพมหานคร (งบประมาณ ๕,๐๐๐,๐๐๐.-บาท) (เงินอุดหนุน รัฐบาล) (สชส.)

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

มาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดมาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	นิยาม/คำอธิบายตัวชี้วัด	โครงการ/กิจกรรม
<p>ฉีดวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ (ม.ส.๒.๔.๑)</p> <p>ฉีดวัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูก ให้แก่นักเรียนในโรงเรียน กทม. (ม.ส.๒.๔.๒)</p>	<p><u>๔. ร้อยละความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนป้องกันโรค (ผลผลิต)</u></p>	<p><u>นิยาม</u> การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันต่อโรคไข้หวัดใหญ่ และมะเร็งปากมดลูกด้วยการฉีดวัคซีน เป็นกลวิธีการป้องกันโรคที่มีประสิทธิภาพสูงและมีความคุ้มค่า มากที่สุด เมื่อประชาชนได้รับวัคซีนครอบคลุมภูมิคุ้มกันต่อโรคจะสูงขึ้นส่งผลให้ป่วยน้อยลงหรือ ไม่ป่วยทำให้แนวโน้มการระบาดของโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีนลดลง หรือไม่ระบาดเป็นวงกว้าง</p> <p>อัตราความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่หมายถึง กลุ่มเป้าหมายจากการสำรวจได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ มากกว่าร้อยละ ๖๐ ของจำนวนวัคซีนที่ได้รับการสนับสนุน</p> <p><u>ค่าเป้าหมาย</u> มากกว่าร้อยละ ๖๐</p> <p><u>วิธีคำนวณ</u> ผลผลิต</p> <p>ร้อยละความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่</p> $\frac{\text{จำนวนผู้รับบริการฉีดวัคซีน} \times 100}{\text{จำนวนวัคซีนไข้หวัดใหญ่ที่ได้รับสนับสนุน}}$ <p><u>อัตราความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูก</u> หมายถึง กลุ่มเป้าหมายจากการสำรวจได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันเอชพีวีมะเร็งปากมดลูกมากกว่าร้อยละ ๙๐ ของจำนวนกลุ่มเป้าหมายจากการสำรวจ</p> <p><u>ค่าเป้าหมาย</u> มากกว่าร้อยละ ๙๐</p> <p><u>วิธีคำนวณ</u> ผลผลิต</p> <p>ร้อยละความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูก</p> $\frac{\text{จำนวนผู้รับบริการฉีดวัคซีน} \times 100}{\text{จำนวนกลุ่มเป้าหมายจากการสำรวจ}}$	<p>๑. <u>กิจกรรมไข้หวัดใหญ่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน (ไม่ใช้งบประมาณ) (กคร.)</u></p> <p>๒. โครงการให้บริการวัคซีนป้องกันเอชพีวีในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร (งบประมาณ ๑๖,๖๔๙,๙๐๐ บาท) (เงินนอกงบฯ) (กคร.)</p>

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

มาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดมาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	นิยาม/คำอธิบายตัวชี้วัด	โครงการ/กิจกรรม
<p>ดำเนินการศูนย์พักพิงสุนัข กรุงเทพมหานคร (ม.ส.๒.๖.๑)</p> <p>ปฏิบัติการเชิงรุกทำหมันและฉีดยา วัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า (ม. ส.๒.๖.๒)</p>	<p><u>๕. อัตราป่วยตายโรคพิษสุนัขบ้า (ผลลัพธ์)</u></p>	<p>นิยาม โรคพิษสุนัขบ้าเป็นโรคสัตว์สู่คนที่มีอันตราย คนและสัตว์เลี้ยงลูกด้วย นมที่แสดงอาการจะเสียชีวิตทุกราย โดยมีสุนัขและแมวเป็นพาหะของ โรคที่สำคัญ (อัตราป่วยตาย ๑๐๐%)</p> <p>คำเป้าหมาย ผลผลิต = ๑๗๐,๐๐๐ ตัว ผลลัพธ์ = ไม่เกิน ๐.๒ ต่อแสนประชากร</p> <p>วิธีการคำนวณ (ผลผลิต) จำนวนสุนัขและสัตว์เลี้ยงที่ได้รับการฉีดวัคซีน ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า x ๑๐๐ ๑๗๐,๐๐๐</p> <p>(ผลลัพธ์) จำนวนประชากรกรุงเทพมหานครที่ป่วยตาย ด้วยโรคพิษสุนัขบ้า x ๑๐๐,๐๐๐ ประชากรกรุงเทพมหานครตามทะเบียนราษฎร</p>	<p>๑. โครงการพัฒนาศูนย์ควบคุมและ พักพิงสุนัขจรจัด (งบประมาณ ๕,๕๑๘,๘๐๐.- บาท) (ข้อมูลอื่นๆ) (สสธ.)</p> <p>๒. กิจกรรมฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษ สุนัขบ้าในสุนัขและแมว (ไม่ใช้ งบประมาณ) (สสธ. ศบส. เขต)</p> <p>๓. กิจกรรมผ่าตัดทำหมันสุนัขและ แมว (ไม่ใช้งบประมาณ) (สสธ. ศบส.)</p> <p>๔. โครงการรณรงค์ฉีดวัคซีน ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าให้กับสัตว์ เลี้ยงใน กทม. (งบประมาณ ๕๐๐,๐๐๐.- บาท) (ข้อมูลอื่นๆ) (สสธ. ศบส. เขต)</p>

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

มิติที่ ๘.๓ การเข้าถึงการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิ

*เป้าประสงค์ที่ ๘.๓.๒ ดูแลสุขภาพในช่องปากและบำบัดรักษาทางทันตกรรม

*เป้าประสงค์ที่ ๘.๓.๓ ดูแลผู้ป่วยต่อเนืองที่บ้าน

เป้าประสงค์ที่ ๘.๓.๔ เผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสุขภาพ

เป้าประสงค์ที่ ๘.๓.๕ พัฒนาขีดความสามารถมาตรฐานและประสิทธิภาพการบริการขั้นสูตรสาธารณสุข (หน่วยงานกำหนดเอง)

มาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดมาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	นิยาม/คำอธิบายตัวชี้วัด	โครงการ/กิจกรรม
*ปฏิบัติการเชิงรุกทันตสาธารณสุข แก่ผู้สูงอายุ (ม.๘.๓.๒.๑)	<u>๑. ร้อยละของความสำเร็จในการดูแลรักษาสุขภาพผู้มารับบริการ (ผลลัพธ์)</u>	<u>นิยาม/คำอธิบาย</u> ผู้มารับบริการ หมายถึง ผู้สูงอายุในชมรมผู้สูงอายุที่อยู่ในความรับผิดชอบของ ศบส. และผู้สูงอายุที่มารับบริการทันตกรรมที่ ศบส. ทั้ง ๖๘ แห่ง และคลินิกบริการทันตกรรมกทม. ๑ และกทม. ๒ ๒ แห่ง รวม ๗๐ แห่ง <u>ค่าเป้าหมาย</u> ร้อยละ ๘๕ ของกลุ่มเป้าหมาย (กลุ่มเป้าหมาย หมายถึง ผู้สูงอายุจำนวน ๒๐,๐๐๐ คน ในชมรมผู้สูงอายุที่อยู่ในความรับผิดชอบของ ศบส. และผู้สูงอายุที่มารับบริการทันตกรรมที่ ศบส. ทั้ง ๖๘ แห่ง และคลินิกบริการทันตกรรมกทม.๑ และกทม.๒ ๒ แห่ง รวม ๗๐ แห่ง) <u>วิธีการคำนวณ</u> จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและฝึกทักษะการทำความสะอาดช่องปาก หารด้วยจำนวนผู้สูงอายุกลุ่มเป้าหมาย คูณด้วย ๑๐๐	*๑. โครงการคนกรุงเทพฯ รักฟัน (เพื่อผู้สูงวัยฟันดี) (งบประมาณ ๑,๐๐๐,๐๐๐.- บาท (ข้อบัญญัติ) (กทส.)

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

มาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดมาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	นิยาม/คำอธิบายตัวชี้วัด	โครงการ/กิจกรรม
ส่งเสริมการดูแลสุขภาพเชิงรุกในชุมชนและประชาชนเข้าถึงระบบบริการ (มน.๘.๓.๒.๒)	<u>๒. ร้อยละศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียนที่มีการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปาก (ผลลัพธ์)</u>	<p><u>นิยาม/คำอธิบาย</u></p> <p>ศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียน หมายถึง ศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียน สังกัดกรุงเทพมหานคร ที่ครูพี่เลี้ยงได้เข้าร่วมการอบรมให้ความรู้และสามารถดำเนินกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากของเด็กก่อนวัยเรียน</p> <p><u>ค่าเป้าหมาย</u></p> <p>ร้อยละ ๘๐ ของศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียน สังกัดกรุงเทพมหานครที่ครูพี่เลี้ยงได้เข้าร่วมการอบรมฯ</p> <p><u>วิธีการคำนวณ</u></p> <p>จำนวนศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียนที่ครูพี่เลี้ยงได้เข้าร่วมการอบรมฯ ที่มีการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากหารด้วยจำนวนศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียนทั้งหมดที่ครูพี่เลี้ยงได้เข้าร่วมการอบรมฯ คูณด้วย ๑๐๐</p>	<p><u>๑. โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพช่องปากกลุ่มเป้าหมายสำคัญ (งบประมาณ ๔๐๐,๐๐๐.- บาท) (ข้อบัญญัติ) (กทส.)</u></p>
*พัฒนาศักยภาพผู้ดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุต่อเนื่องที่บ้าน (ม. ๘.๓.๓.๒)	<u>๓. ผู้ดูแล (Caregiver) ได้รับความพัฒนาศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุ (ผลลัพธ์)</u>	<p><u>นิยาม</u></p> <p>ผู้ดูแล หมายถึง จำนวนผู้ดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่บ้านและอาศัยอยู่ในกรุงเทพมหานครที่เข้ารับการอบรมในหลักสูตรการอบรมการสร้างแกนนำผู้ดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน</p> <p><u>ค่าเป้าหมาย</u></p> <p>จำนวนผู้ดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุผ่านการอบรมร้อยละ ๘๐</p> <p><u>วิธีการคำนวณ</u></p> <p>จำนวนผู้ดูแลที่สามารถเข้ารับการอบรมตลอดหลักสูตร x ๑๐๐ / จำนวนผู้ดูแลทั้งหมดที่เข้ารับการอบรม</p>	<p><u>*๑. โครงการการพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน (งบประมาณ ๒๓,๓๗๗๕๐๐.-บาท) (ข้อบัญญัติ) (กทส.)</u></p>

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

มาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดมาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	นิยาม/คำอธิบายตัวชี้วัด	โครงการ/กิจกรรม
ส่งเสริมการเข้าถึงระบบบริการและมาตรฐานบริการสาธารณสุขในพื้นที่กรุงเทพฯ (ม.๘.๓.๓.๓) จัดบริการการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ (ม.๘.๑.๑.๑)	<u>๔. ร้อยละของศูนย์บริการสาธารณสุขเข้าสู่กระบวนการประเมินและผ่านการรับรองคุณภาพจากองค์กรภายนอก (ผลลัพธ์)</u>	นิยาม ศูนย์บริการสาธารณสุข มีการดำเนินการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานศูนย์บริการสาธารณสุข (PHCA) เพื่อเข้าสู่การรับรองคุณภาพจากองค์กรภายนอก ค่าเป้าหมาย ร้อยละ ๑๐ วิธีการคำนวณ $\frac{\text{จำนวนศูนย์บริการสาธารณสุขที่เข้าสู่กระบวนการประเมินและผ่านการรับรอง}}{\text{จำนวนศูนย์บริการสาธารณสุขเข้าสู่กระบวนการประเมิน}} \times 100$	๑. โครงการการพัฒนามาตรฐานศูนย์บริการสาธารณสุข เพื่อการรับรองคุณภาพ (งบประมาณ ๑,๕๗๕,๒๐๐.- บาท) (ข้อบัญญัติ) (กพส.) ๒. กิจกรรมการทดสอบความชำนาญ (Proficiency testing) ของเจ้าหน้าที่ศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักงานมัยและสำนักงานเขตในการตรวจคัดกรองหา ยาบ้า (Methamphetamine) ในปีสภาวะ (ไม่ใช้งบประมาณ) (สขส.) ๓. จัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพ กรุงเทพมหานคร (งบประมาณ ๑๖๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท) (ข้อบัญญัติฯ) (สพธ.) ๔. โครงการการสนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ (งบประมาณ ๑,๘๓๘,๙๐๐.- บาท) (ข้อบัญญัติ) (กสภ.)
จัดทำสื่อแผ่นพับเรื่องเวชศาสตร์ฟื้นฟูและกายภาพบำบัด (ม. ๘.๓.๔.๑)	<u>๕. ร้อยละของประชาชนที่ได้รับสื่อแผ่นพับมีความพึงพอใจ (ผลลัพธ์)</u>	นิยาม/คำอธิบาย ประชาชนที่ได้รับสื่อแผ่นพับผ่านทางศูนย์บริการสาธารณสุขมีความพึงพอใจในสื่อแผ่นพับในระดับมากที่สุด ค่าเป้าหมาย ร้อยละ ๘๐ วิธีการคำนวณ จำนวนผู้ตอบแบบประเมินที่มีความพึงพอใจระดับมากขึ้นไปหารด้วยจำนวนผู้ตอบแบบประเมินทั้งหมด คูณด้วย ๑๐๐	๑. โครงการจัดทำสื่อเพื่อเผยแพร่และประชาสัมพันธ์งานเวชศาสตร์ฟื้นฟูและกายภาพบำบัด (งบประมาณ ๒๐๐,๐๐๐.- บาท) (เงินนอกงบ) (สพธ.)

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

มาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดมาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	นิยาม/คำอธิบายตัวชี้วัด	โครงการ/กิจกรรม
สร้างเสริมมาตรฐานการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ (มน.๘.๓.๕.๑)	๖. ร้อยละความสำเร็จในการดำเนินการขอการรับรองมาตรฐานห้องปฏิบัติการงานเทคนิคการแพทย์ ๒๕๕๕ (ผลผลิต)	<p><u>นิยาม</u></p> <p>ความสำเร็จของการดำเนินการจัดทำมาตรฐานห้องปฏิบัติการ งานเทคนิคการแพทย์ ๒๕๕๕ หมายถึง ความสำเร็จในการดำเนินการตาม ๑๐ ชั้นบันได โดยแต่ละชั้นบันไดคิดเป็น ร้อยละ ๑๐ และเมื่อดำเนินการครบ ๑๐ ชั้นบันไดคิดเป็นร้อยละ ๑๐๐</p> <p>บันได ๑๐ ชั้น คือ</p> <p>บันไดขั้นที่ ๑ ตรวจสอบความพร้อมของห้องปฏิบัติการ</p> <p>บันไดขั้นที่ ๒ แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการด้านต่างๆ ตามข้อกำหนด</p> <p>บันไดขั้นที่ ๓ การกำหนดเป้าหมาย และการวางแผนงาน</p> <p>บันไดขั้นที่ ๔ การจัดทำเอกสารคุณภาพ</p> <p>บันไดขั้นที่ ๕ การบำรุงรักษาและการสอบเทียบเครื่องมืออุปกรณ์</p> <p>บันไดขั้นที่ ๖ ประกาศใช้ระบบคุณภาพ</p> <p>บันไดขั้นที่ ๗ การตรวจสอบคุณภาพภายใน (First-party audit)</p> <p>บันไดขั้นที่ ๘ การประชุมทบทวนของฝ่ายบริหาร</p> <p>บันไดขั้นที่ ๙ การขอการรับรอง ISO ๑๕๑๘๙ โดยมี การตรวจประเมิน</p> <p>บันไดขั้นที่ ๑๐ การธำรงรักษาระบบคุณภาพ</p> <p><u>ค่าเป้าหมาย</u> ร้อยละ ๘๐ (ดำเนินการบันไดขั้นที่ ๘ สำเร็จ)</p>	๑. โครงการพัฒนาห้องปฏิบัติการสำนักงาน <u>ชั้นสูตรสาธารณสุขเพื่อการรับรองมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ (งบประมาณ ๙๘,๗๐๐ บาท) (ข้อบัญญัติฯ) (สขส.)</u>

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

มติที่ ๘.๕ สาธารณสุขมูลฐานและเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน

เป้าประสงค์ที่ ๘.๕.๒ เสริมสร้างเครือข่ายสุขภาพผู้สูงอายุ

เป้าประสงค์ที่ ๘.๕.๓ เสริมสร้างเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน (หน่วยงานกำหนดเอง)

มาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดมาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	นิยาม/คำอธิบายตัวชี้วัด	โครงการ/กิจกรรม
<p>เสริมสร้างความรู้แกนนำชมรมผู้สูงอายุ (ม.๘.๕.๒.๑)</p> <p>จัดงานวันผู้สูงอายุ (ม.๘.๕.๒.๓)</p> <p>ขยายการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ (ม.๘.๕.๒.๔)</p>	<p><u>๑. จำนวนชุมชนที่ดำเนินกิจกรรมการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (ผลผลิต)</u></p>	<p><u>นิยาม</u> ชุมชนที่ดำเนินกิจกรรมการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว หมายถึง ชุมชนที่มีการดำเนินการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่ยังมีสุขภาพดี ไม่ป่วย และยืดระยะเวลาของการมีสุขภาพดีให้ยาวนานที่สุด โดยมีการร่วมมือกัน ระหว่างผู้สูงอายุ ครอบครัว คนในชุมชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง</p> <p><u>ค่าเป้าหมาย</u> เพิ่มขึ้นร้อยละ ๘๐</p> <p><u>วิธีการคำนวณ</u> ผลงานในปีที่ผ่านมา+(ผลงานในปีที่ผ่านมา x ๘๐ ทหารด้วย ๑๐๐)</p>	<p>๑. โครงการการพัฒนาศักยภาพชมรมผู้สูงอายุ (งบประมาณ ๓๓๒,๖๐๐.-บาท) (ข้อบัญญัติ) (กสภ.)</p> <p>๒. โครงการการส่งเสริมการมีส่วนร่วมของผู้สูงอายุ (งบประมาณ ๘๕๐,๐๐๐.-บาท) (ข้อบัญญัติ) (กสภ.)</p> <p>๓. <u>โครงการพัฒนาการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนของศูนย์บริการสาธารณสุข</u> (งบประมาณ ๙๐,๐๐๐ บาท) (เงินนอกงบฯ) (กสภ.)</p>

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

มาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดมาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	นิยาม/คำอธิบายตัวชี้วัด	โครงการ/กิจกรรม
<p>ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุของศูนย์บริการสาธารณสุขได้รับการรับรองมาตรฐาน (มท.๘.๕.๒.๕)</p>	<p><u>๒. จำนวนศูนย์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุของศูนย์บริการสาธารณสุขผ่านตามาตรฐานบริการส่งเสริมสุขภาพขั้นพื้นฐานศูนย์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุฯ (ผลผลิต)</u></p>	<p><u>นิยาม</u> ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ หมายถึง หน่วยที่ให้บริการส่งเสริมสุขภาพขั้นพื้นฐาน และทำหน้าที่ประสานงาน ระหว่างชมรมผู้สูงอายุ รวมทั้งดำเนินกิจกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้สำหรับสมาชิก ซึ่งดำเนินงานโดยศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร มาตรฐานบริการส่งเสริมสุขภาพขั้นพื้นฐานศูนย์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุฯ หมายถึง เกณฑ์ที่ใช้ประเมินการบริการส่งเสริมสุขภาพขั้นพื้นฐานของศูนย์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ซึ่งจัดบริการที่ครอบคลุมด้านสุขภาพอนามัย ได้แก่ การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันและควบคุมโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ รวมทั้งด้านสังคมแก่สมาชิกที่ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร <u>ค่าเป้าหมาย ๖๘ แห่ง</u></p>	<p><u>๑. กิจกรรมพัฒนาการดำเนินงาน</u> <u>ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุของ</u> <u>ศูนย์บริการสาธารณสุข สำนัก</u> <u>อนามัย กรุงเทพมหานคร (ไม่ใช้</u> <u>งบประมาณ) (กสภ.)</u></p>

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

มาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดมาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	นิยาม/คำอธิบายตัวชี้วัด	โครงการ/กิจกรรม
ขยายเครือข่ายภาคประชาชน (มน. ๘.๕.๓.๑)	๓. <u>เครือข่ายความร่วมมือในการ</u> <u>เฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยา</u> <u>และผลิตภัณฑ์สุขภาพ สำนัก</u> <u>อนามัย มีจำนวนเพิ่มขึ้นไม่น้อย</u> <u>กว่าร้อยละ ๑๐ (ผลลัพธ์)</u>	<p><u>นิยาม</u> เครือข่ายความร่วมมือในการเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยา และผลิตภัณฑ์สุขภาพ สำนักอนามัยมีจำนวนเพิ่มขึ้น หมายถึง ร้านยาที่ได้รับการรับรองเป็นเครือข่ายความร่วมมือในการเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ สำนักอนามัย มีจำนวนเพิ่มขึ้น จากปี ๒๕๕๙</p> <p><u>ค่าเป้าหมาย</u> ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐</p> <p><u>วิธีการคำนวณ</u></p> $\frac{(\text{จำนวนร้านยาเครือข่ายฯ ปี ๒๕๖๐} - \text{จำนวนร้านยาเครือข่ายฯ ปี ๒๕๕๙}) \times ๑๐๐}{\text{จำนวนร้านยาเครือข่ายฯ ปี ๒๕๕๙}}$ <p><u>หมายเหตุ :</u></p> <p>๑. จำนวนร้านยาเครือข่ายฯ ปี ๒๕๖๐ นับรวมร้านยาเครือข่ายฯ จากปีก่อนหน้าที่ยังคงสถานะเป็นเครือข่ายฯ</p> <p>๒. ร้านยาเครือข่ายฯ ในปี ๒๕๕๙ มี ๔๙ แห่ง</p>	๑. <u>โครงการเครือข่ายความร่วมมือใน</u> <u>การเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยา</u> <u>และผลิตภัณฑ์สุขภาพ สำนักอนามัย</u> (งบประมาณ ๒๖๗,๕๐๐.- บาท) (ข้อบัญญัติ) (กภก.)

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

มิติที่ ๘.๗ อาหารปลอดภัย

*เป้าประสงค์ที่ ๘.๗.๑ การประกอบ ประุง และจำหน่ายอาหารสะอาดถูกสุขลักษณะ

เป้าประสงค์ที่ ๘.๗.๒ สถานประกอบผลิตอาหาร เครื่องดื่ม และน้ำดื่มมีมาตรฐาน GMP และ Primary GMP

เป้าประสงค์ที่ ๘.๗.๓ คุ้มครองผู้บริโภคด้านอาหาร

มาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดมาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	นิยาม/คำอธิบายตัวชี้วัด	โครงการ/กิจกรรม
<p>ตรวจเฝ้าระวังคุณภาพอาหารร่วมกับภาคีเครือข่าย (ม.๘.๗.๑.๑)</p> <p>ตรวจสอบคุณภาพน้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิทและน้ำแข็ง (ม.๘.๗.๒.๓)</p>	<p><u>๑. ร้อยละของตัวอย่างอาหารที่ได้รับการสุ่มตรวจไม่พบการปนเปื้อนเชื้อโรคหรือสารพิษ (ผลลัพท์)</u></p>	<p><u>นิยาม</u></p> <p>๑. ตัวอย่างอาหาร คือ ตัวอย่างอาหารที่ได้รับการสุ่มตรวจจากแผงลอย ตลาด ร้านอาหาร ซูเปอร์มาร์เก็ต และมินิมาร์ท ในพื้นที่ ๕๐ เขต</p> <p>๒. สารพิษ คือ สารเคมี ๖ ชนิด ได้แก่ บอแรกซ์ ฟอรัมาลีน สารกันรา (กรดซาลิซิลิก) สารฟอกขาว สีสังเคราะห์ในอาหารห้ามใส่สี กรดแอสสเร (น้ำส้มสายชูปลอม) และสารโพลาร์</p> <p>๓. เชื้อโรค คือ เชื้อโรคที่เป็นอันตรายในระบบทางเดินอาหาร ๔ ชนิด ได้แก่ <i>Salmonella spp.</i> , <i>E.coli</i> , <i>S. aureus</i> และ <i>V. Cholerae</i></p> <p><u>เป้าหมาย</u></p> <p>ร้อยละ ๙๐</p> <p><u>วิธีการคำนวณ</u> คือ</p> <p>จำนวนตัวอย่างอาหารที่ตรวจไม่พบการปนเปื้อนเชื้อโรคและสารพิษ และคูณด้วย ๑๐๐ หารด้วยจำนวนตัวอย่างอาหารที่ทำการตรวจวิเคราะห์</p> <p><u>สูตรการคำนวณ</u></p> <p>จำนวนตัวอย่างอาหารที่ตรวจไม่พบการปนเปื้อนเชื้อโรคและสารพิษ x ๑๐๐/จำนวนตัวอย่างอาหารที่ทำการตรวจวิเคราะห์</p>	<p>๑. <u>กิจกรรมการเฝ้าระวังและประเมินความเสี่ยงการระบาดของโรคและการปนเปื้อนสารพิษของอาหารและน้ำ</u> (ภายใต้โครงการกรุงเทพฯ เมืองอาหารปลอดภัย (งบประมาณ ๙,๙๐๔,๓๐๐ บาท) (ข้อบัญญัติฯ)(กสอ., สนข.)</p> <p>๒. กิจกรรมตรวจคุณภาพอาหารเพื่อสนับสนุนการแก้ไขปัญหาของข้อร้องเรียน (ไม่ใช้งบประมาณ) (สขส.)</p> <p>๓. โครงการเฝ้าระวังความปลอดภัยของน้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิทและน้ำแข็ง ในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร (งบประมาณ ๔๔๐,๒๐๐-บาท) (เงินนอกงบฯ) (สขส.)</p>

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

มาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดมาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	นิยาม/คำอธิบายตัวชี้วัด	โครงการ/กิจกรรม
<p>*ควบคุมกำกับ ให้ผู้ประกอบการ ผู้สัมผัสอาหารเข้ารับการอบรม หลักสูตรการสุขาภิบาลอาหารของกรุงเทพมหานคร (มน.๘.๗.๑.๔)</p> <p>*ควบคุมกำกับ ให้สถานประกอบการอาหารมีการพัฒนาผ่านเกณฑ์มาตรฐานอาหารปลอดภัยของกรุงเทพมหานคร ระดับดี (มน.๘.๗.๑.๖)</p>	<p><u>๒. ร้อยละความสำเร็จในการส่งเสริมให้สถานประกอบการอาหารมีการพัฒนาผ่านเกณฑ์มาตรฐานอาหารปลอดภัยของกรุงเทพมหานคร ระดับดี (ผลลัพธ์)</u></p>	<p><u>นิยาม</u></p> <p>๑. สถานประกอบการอาหาร หมายถึง สถานที่จำหน่ายอาหาร แผงลอยจำหน่ายอาหาร ตลาด ซูเปอร์มาร์เก็ต และมินิมาร์ท ในพื้นที่ ๕๐ เขต ที่ได้รับใบอนุญาตหรือหนังสือรับรองการแจ้ง ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข</p> <p>๒. เกณฑ์มาตรฐานอาหารปลอดภัยของกรุงเทพมหานคร ระดับดี หมายถึง เกณฑ์ที่ใช้ตรวจประเมินสถานประกอบการอาหารเพื่อขอรับป้ายรับรองมาตรฐานอาหารปลอดภัยของกรุงเทพมหานคร ระดับดี ประกอบด้วย ๓ องค์ประกอบหลัก ได้แก่ ด้านอาคารสถานที่ ด้านอาหาร และด้านบุคลากรผู้สัมผัสอาหาร ดังนี้</p> <p>(๑) สถานประกอบการอาหารผ่านเกณฑ์สุ่มลักษณะ</p> <p>(๒) อาหารและวัตถุดิบผ่านเกณฑ์ด้านความปลอดภัยโดยการใช้ชุดทดสอบเบื้องต้น (Test-kit) ตรวจไม่พบสารเคมีอันตราย ๔ ชนิด คือ สารบอแรกซ์ สารฟอกขาว กรดซาลิซิลิก สารฟอร์มาลีน และไม่พบการปนเปื้อน โคลิฟอร์มแบคทีเรีย ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐</p> <p>(๓) บุคลากรผู้สัมผัสอาหาร ต้องผ่านการอบรมหรือการเรียนรู้ด้วยตนเอง ตามหลักสูตรการสุขาภิบาลอาหารของกรุงเทพมหานคร และผ่านการทดสอบความรู้ โดยได้รับหนังสือรับรอง และบัตรประจำตัวผู้สัมผัสอาหาร</p> <p>๓. ร้อยละความสำเร็จในการส่งเสริมให้สถานประกอบการอาหารฯ หมายถึง ร้อยละความสำเร็จในการส่งเสริมสนับสนุนให้สถานประกอบการอาหารสามารถพัฒนาเพื่อยกระดับมาตรฐานสถานประกอบการอาหารให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐานอาหารปลอดภัยของกรุงเทพมหานคร ระดับดี</p>	<p><u>*๑. กิจกรรมการรับรองมาตรฐานอาหารปลอดภัย (ภายใต้โครงการกรุงเทพฯ เมืองอาหารปลอดภัย (งบประมาณ ๙,๙๐๔,๓๐๐ บาท) (ข้อบัญญัติฯ) (กสอ., สนข.)</u></p>

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

มาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดมาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	นิยาม/คำอธิบายตัวชี้วัด	โครงการ/กิจกรรม
		<u>ค่าเป้าหมาย</u> ร้อยละ ๖๐ <u>วิธีการคำนวณ</u> จำนวนสถานประกอบการอาหารที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานอาหารปลอดภัยของกรุงเทพมหานคร ระดับดี คุณด้วย ๑๐๐ หารด้วย จำนวนสถานประกอบการอาหารทั้งหมดในพื้นที่เขต	

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

มิติที่ ๘.๘ สุขภาพสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

*เป้าประสงค์ที่ ๘.๘.๑ ประชาชนปลอดภัยจากโรคและสิ่งคุกคามที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพจากการใช้ส้วมสาธารณะ

*เป้าประสงค์ที่ ๘.๘.๓ ประชาชนปลอดภัยจากโรคและสิ่งคุกคามอันเกิดจากการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เป้าประสงค์ที่ ๘.๘.๔ ป้องกันโรคที่เกิดจากการประกอบอาชีพและอุบัติเหตุที่เกิดจากการทำงาน

มาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดมาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	นิยาม/คำอธิบายตัวชี้วัด	โครงการ/กิจกรรม
<p>*ตรวจประเมินและรับรองมาตรฐานส้วมสะอาด (ม.๘.๘.๑.๑)</p> <p>จัดทำสื่อการสอนการใช้ส้วมถุกวิธีให้แก่โรงเรียนกรุงเทพมหานคร (ม.๘.๘.๑.๒)</p> <p>อบรมความรู้เกี่ยวกับเกณฑ์มาตรฐานส้วมสาธารณะให้ตัวแทนระดับผู้บริหารของบริษัทเอกชนที่รับทำความสะอาดส้วม (ม.๘.๘.๑.๓)</p> <p>ประกวดสุดยอดส้วมแห่งปี (ม.๘.๘.๑.๕)</p> <p>ร่วมกับสำนักงานเขตในการกำหนดแนวทางการบังคับใช้กฎหมาย (ม.๘.๘.๑.๗)</p>	<p><u>๑. ร้อยละของส้วมสาธารณะมีสุขลักษณะเป็นไปตามเกณฑ์ (ผลลัพธ์)</u></p>	<p><u>นิยาม</u></p> <p><u>ส้วมสาธารณะ</u> หมายถึง ส้วมในที่/ทางสาธารณะ ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือเอกชนที่จัดไว้ให้บุคคลใช้บริการได้เป็นการทั่วไป หรือในสถานประกอบกิจการหรือสถานที่อื่นใดที่จัดเตรียมไว้ให้ประชาชนทั่วไปใช้บริการ</p> <p><u>ส้วมสาธารณะกลุ่มเป้าหมาย</u> จำนวน ๑๒ กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ แหล่งท่องเที่ยว ร้านอาหาร ตลาดสด สถานีขนส่ง สถานีบริการน้ำมันเชื้อเพลิง สถานศึกษา โรงพยาบาล สถานที่ราชการ ศาสนสถาน สวนสาธารณะ ห้างสรรพสินค้า/ศูนย์การค้า และส้วมริมทาง</p> <p><u>เกณฑ์</u> หมายถึง เกณฑ์มาตรฐานส้วมสาธารณะระดับประเทศ (HAS)</p> <p><u>ค่าเป้าหมาย</u></p> <p>ร้อยละ ๓๐ (ผลลัพธ์)</p> <p><u>วิธีการคำนวณ :</u></p> <p>(จำนวนส้วมสาธารณะ ๑๒ กลุ่มเป้าหมาย ที่ผ่านเกณฑ์ x ๑๐๐) ÷ (จำนวนส้วมสาธารณะ ๑๒ กลุ่มเป้าหมาย)</p> <p><u>หมายเหตุ :</u> สุ่มตรวจประเมินโดยวิธีทางสถิติ</p>	<p><u>*๑. กิจกรรมพัฒนาสุขลักษณะส้วมสาธารณะในกรุงเทพมหานคร</u></p> <p>(ภายใต้โครงการพัฒนาการสุขภาพสิ่งแวดล้อมของกรุงเทพมหานคร Bangkok Clean and Green (งบประมาณ ๔,๒๔๐,๐๐๐.-บาท) (ข้อบัญญัติฯ) (สสว.)</p>

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

มาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดมาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	นิยาม/คำอธิบายตัวชี้วัด	โครงการ/กิจกรรม
<p>*ส่งเสริมความรู้ ความเข้าใจให้ ผู้ประกอบการสามารถจัดการ สถานประกอบการให้ถูก สุขลักษณะ (ม.๘.๘.๓.๓)</p>	<p><u>๒. ร้อยละของสถานประกอบการ กลุ่มเป้าหมายมีสุขลักษณะเป็นไป ตามเกณฑ์สุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมที่ กำหนด (ผลลัพธ์)</u></p>	<p>เพื่อการปรับปรุงสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมของอาคาร/สถาน ประกอบการให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด ร้อยละ ๖๕ ของ จำนวนสถานประกอบการกลุ่มเป้าหมายที่กำหนด (ผลลัพธ์) <u>นิยาม</u> <u>สถานประกอบการ</u> หมายถึง อาคาร/สถานประกอบการที่เป็น อันตรายต่อสุขภาพ ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข หรือ กฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง <u>เกณฑ์สุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม</u> หมายถึง เกณฑ์สุขาภิบาลสถาน ประกอบการ เช่น เกณฑ์การตรวจประเมินสุขลักษณะตาม หลักเกณฑ์วิธีที่ดีในการผลิต (Primary GMP/GMP) หลักเกณฑ์ มาตรฐานการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ เป็นต้น และ ด้านสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม อื่นที่เกี่ยวข้อง <u>ค่าเป้าหมาย</u> ร้อยละ ๖๕ (ผลลัพธ์) <u>วิธีการคำนวณ :</u> จำนวนสถานประกอบการกลุ่มเป้าหมายที่ผ่านเกณฑ์ คูณด้วย ๑๐๐ หารด้วย จำนวนสถานประกอบการกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการตรวจ <u>หมายเหตุ :</u> สุ่มตรวจประเมิน</p>	<p><u>*๑. กิจกรรมการพัฒนาสุขลักษณะ สถานประกอบการกิจการที่เป็น อันตรายต่อสุขภาพ</u> (ภายใต้โครงการพัฒนาการ สุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมของ กรุงเทพมหานคร Bangkok Clean and Green (งบประมาณ ๔,๒๔๐,๐๐๐.-บาท) (ข้อบัญญัติฯ) (สสว.)</p>

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

มาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดมาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	นิยาม/คำอธิบายตัวชี้วัด	โครงการ/กิจกรรม
<p>ตรวจเฝ้าระวังความปลอดภัย สารเคมีและวัตถุอันตรายในสถาน ประกอบกิจการที่มีการจัดเก็บ สารเคมีและวัตถุอันตรายกลุ่มเสี่ยง สูง (ม.ล.ล.ก.๔)</p>	<p><u>๓. ร้อยละของกิจการที่เป็น อันตรายต่อสุขภาพที่มีความเสี่ยง สูงได้รับการตรวจเฝ้าระวังความปลอดภัยสารเคมีและวัตถุอันตราย (ผลลัพธ์)</u></p>	<p>เพื่อบริหารจัดการความปลอดภัยสารเคมีและวัตถุอันตรายในสถาน ประกอบการให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ โดยการสำรวจในเรื่อง การจัดเก็บ การขนส่ง การผลิต การใช้ งานและมาตรการป้องกันอันตรายในสถานประกอบการ และประเมิน ความเสี่ยงและควบคุมความเสี่ยงให้สถานประกอบการมีความ ปลอดภัยหรือลดความเสี่ยงจากอุบัติเหตุภัยสารเคมี</p> <p><u>นิยาม</u> สถานประกอบการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพที่มีความเสี่ยงสูง หมายถึง สถานประกอบการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพที่มีการ การจัดเก็บ การผลิต การสะสม การขนส่งและการใช้งานสารเคมีและวัตถุ อันตราย ที่มีผลการประเมินความเสี่ยงอยู่ในระดับที่ยอมรับไม่ได้และ ระดับความเสี่ยงสูง</p> <p><u>ระดับความเสี่ยง</u> มี ๕ ระดับ หมายถึง</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. ระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้ ๒. ระดับความเสี่ยงน้อย ๓. ระดับความเสี่ยงปานกลาง ๔. ระดับความเสี่ยงสูง ๕. ระดับความเสี่ยงที่ยอมรับไม่ได้ <p><u>ค่าเป้าหมาย</u> ร้อยละ ๙๐</p> <p><u>วิธีการคำนวณ</u> สถานประกอบการที่ได้รับการตรวจประเมิน × ๑๐๐ /จำนวน สถานประกอบการที่มีความเสี่ยงสูง ๒๕๐ แห่ง</p> <p><u>หมายเหตุ</u> : จำนวนสถานประกอบการที่มีความเสี่ยงสูงอยู่ในระดับ ที่ยอมรับไม่ได้และระดับความเสี่ยงสูง ข้อมูลสะสมตั้งแต่ปี ๒๕๕๒- ๒๕๕๘ มีจำนวน ๒๕๐ แห่ง</p>	<p><u>๑. กิจกรรมประเมินความเสี่ยงจาก สารเคมีและวัตถุอันตรายในสถาน ประกอบการ</u> (ภายใต้โครงการเฝ้าระวังและ ส่งเสริมความปลอดภัยจากสารเคมี และวัตถุอันตรายจากสถาน ประกอบการที่มีความเสี่ยงสูง (งบประมาณ ๑๕๙,๕๐๐.-บาท) (ข้อบัญญัติฯ) (สสว.)</p>

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

มาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดมาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	นิยาม/คำอธิบายตัวชี้วัด	โครงการ/กิจกรรม
<p>ตรวจเฝ้าระวังความปลอดภัย สารเคมีและวัตถุอันตรายในสถานประกอบการที่มีการจัดเก็บ สารเคมีและวัตถุอันตรายกลุ่มเสี่ยงสูง (ม.ล.ล.ล.ล.ล.)</p>	<p><u>๔. อุบัติภัยจากสารเคมีไม่เกินร้อยละ ๑ (ผลลัพธ์)</u></p>	<p><u>นิยาม</u> <u>อุบัติเหตุสารเคมี</u> หมายถึง เหตุการณ์ที่วัตถุอันตราย ได้แก่ วัตถุมีพิษ วัตถุไวไฟ วัตถุออกซิไดส์ วัตถุเปอร์ออกไซด์ วัตถุที่ทำให้เกิดโรค วัตถุ ก่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงพันธุกรรม วัตถุกัดกร่อน วัตถุที่ทำให้ ระบายเคือง และวัตถุกัมมันตรังสีรั่วไหลจากสถานประกอบการที่เป็น อันตรายต่อสุขภาพ <u>สถานประกอบการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ</u> หมายถึง สถาน ประกอบการที่มีการจัดเก็บ การผลิต การสะสม การขนส่งและการใช้ งานสารเคมีและวัตถุอันตราย <u>ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์</u> ไม่เกินร้อยละ ๑ <u>วิธีการคำนวณ</u> จำนวนรายเกิดอุบัติเหตุสารเคมีจากสถานประกอบการ × ๑๐๐ / จำนวนสถานประกอบการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพในกลุ่มประเภท กิจการ การจัดเก็บ การผลิต การสะสม การขนส่งและการใช้งาน สารเคมีและวัตถุอันตราย</p>	<p><u>๑. กิจกรรมเฝ้าระวังอุบัติเหตุในสถานประกอบการ</u> (ภายใต้โครงการเฝ้าระวังและ ส่งเสริมความปลอดภัยจากสารเคมี และวัตถุอันตรายจากสถาน ประกอบการที่มีความเสี่ยงสูง (งบประมาณ ๑๕๙,๕๐๐.-บาท) (ข้อบัญญัติฯ) (สสว.)</p>

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

มาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดมาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	นิยาม/คำอธิบายตัวชี้วัด	โครงการ/กิจกรรม
<p>เสริมสร้างมาตรฐานอาชีวอนามัย ในสถานประกอบการ (ม.๘.๘.๔.๑)</p> <p>เฝ้าระวังโรคจากการประกอบ อาชีพของผู้ประกอบอาชีพในสถาน ประกอบการและบุคลากรในสังกัด กรุงเทพมหานคร (ม.๘.๘.๔.๒)</p>	<p><u>๕. ร้อยละของสถานประกอบการ กลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจสอบ แนะนำปรับปรุงด้านอาชีวอนามัย (ผลลัพธ์)</u></p>	<p><u>คำอธิบาย</u> สถานประกอบการกลุ่มเป้าหมาย คือ สถานประกอบการที่เป็น อันตรายต่อสุขภาพตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ กิจการที่เกี่ยวกับปิโตรเลียม ถ่านหิน สารเคมี ซึ่งมีจำนวนผู้ประสบ อันตรายหรือเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงานสูงสุด อยู่ใน ๓ อันดับแรก (จากข้อมูลกองทุนเงินทดแทน สำนักงานประกันสังคม)</p> <p><u>ค่าเป้าหมาย</u> ร้อยละ ๔๐ ของจำนวนสถานประกอบการกลุ่มเป้าหมายที่กำหนด ได้รับการตรวจสอบแนะนำปรับปรุงด้านอาชีวอนามัย โดยมีจำนวนสถานประกอบการกลุ่มเป้าหมาย ทั้งหมด ๕,๙๑๕ แห่ง ดังนั้นร้อยละ ๔๐ ของจำนวนสถานประกอบการฯ ประมาณ ๒,๔๐๐ แห่ง</p> <p><u>วิธีการคำนวณ :</u> (สถานประกอบการที่ได้รับการตรวจสอบแนะนำปรับปรุงด้านอาชี วอนามัย x ๑๐๐) / (จำนวนสถานประกอบการกลุ่มเป้าหมายที่ กำหนด)</p>	<p><u>๑. กิจกรรมส่งเสริมอาชีวอนามัย และความปลอดภัยในการทำงาน หรือผู้ประกอบอาชีพ</u> (ภายใต้โครงการพัฒนาการ สุขภาพสิ่งแวดล้อมของ กรุงเทพมหานคร Bangkok Clean and Green (งบประมาณ ๔,๒๔๐,๐๐๐.-บาท) (ข้อบัญญัติฯ) (สสว.)</p>

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

ด้านที่ ๙ เมืองที่มีระบบบริหารจัดการที่ดี มีธรรมาภิบาล และการมีส่วนร่วมของประชาชน

มิติที่ ๙.๒ การพัฒนาทรัพยากรบุคคล

เป้าประสงค์ที่ ๙.๒.๑ พัฒนาสมรรถนะทรัพยากรบุคคลในแต่ละสายงานให้สอดคล้องกับมาตรฐานวิชาชีพ

มาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดมาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	นิยาม/คำอธิบายตัวชี้วัด	โครงการ/กิจกรรม
พัฒนาทรัพยากรบุคคลในการปฏิบัติงานตามสมรรถนะหลัก (ม. ๙.๒.๑.๑)	๑. ร้อยละความสำเร็จของการเพิ่มสมรรถนะของบุคลากรมุ่งสู่ความเป็นมืออาชีพ (ผลลัพธ์)	<p><u>นิยาม</u></p> <p>๑. โครงการ หมายถึง โครงการที่มีเป้าหมายพัฒนาสมรรถนะข้าราชการตามข้อบัญญัติงบประมาณสำนักอนามัย ปี พ.ศ.๒๕๖๐ หรือเป็นโครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อพัฒนางาน</p> <p>๒. ความสำเร็จ หมายถึง การดำเนินโครงการพัฒนาสมรรถนะข้าราชการฯ เสร็จสิ้นตามแผนฯ</p> <p><u>ค่าเป้าหมาย</u></p> <p>ร้อยละ ๘๐</p> <p><u>วิธีการคำนวณ</u></p> $\frac{\text{จำนวนโครงการที่มีการสำเร็จ} \times 100}{\text{จำนวนโครงการตามข้อบัญญัติ}}$	<p>๑. โครงการฝึกอบรมหลักสูตรบริหารการแพทย์และสาธารณสุข สำนักอนามัย รุ่นที่ ๑๐ (งบประมาณ ๑,๕๖๐,๙๐๐ บาท) (ข้อบัญญัติ) (สพธ.)</p> <p>๒. โครงการนวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข สำนักอนามัย ปี ๒๕๖๐ (งบประมาณ ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท) (ข้อบัญญัติ) (สพธ.)</p> <p>๓. โครงการการฝึกอบรมหลักสูตรการบริหารการพยาบาล(ด้านบริหารอนามัย) รุ่นที่ ๑๗ (งบประมาณ ๑,๕๕๗,๑๐๐ บาท) (ข้อบัญญัติ) (กพส.)</p> <p>๔. โครงการการพัฒนาศักยภาพพยาบาลผู้จัดการสุขภาพในการดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุแบบประคับประคองที่บ้าน (Nurse Care Manager for palliative care in Home ward) (งบประมาณ ๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท) (ข้อบัญญัติฯ) (กพส.)</p> <p>๕. โครงการพัฒนาศักยภาพนักสังคมสงเคราะห์ (งบประมาณ ๓๖๐,๐๐๐ บาท) (เงินนอกงบฯ) (สพธ.)</p>

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

มติที่ ๙.๔ การวางแผน การเงิน การคลังและงบประมาณ

เป้าประสงค์ที่ ๙.๔.๒ เสริมสร้างมาตรฐานในการจัดทำ การติดตาม และการประเมินผลแผน

มาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดมาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	นิยาม/คำอธิบายตัวชี้วัด	โครงการ/กิจกรรม
<p>เพิ่มประสิทธิภาพการติดตามและประเมินผล การดำเนินโครงการ และกิจกรรมตามนโยบายของผู้บริหาร (ม.๙.๔.๒.๒)</p>	<p><u>๑. จำนวนรายงานการติดตามผลการดำเนินงาน (ผลผลิต)</u></p>	<p><u>นิยาม</u> การรายงานผลการดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพ หมายถึง การผลักดันให้ทุกส่วนราชการ รายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัด และรายงานความก้าวหน้าโครงการ/กิจกรรมได้ถูกต้อง ครบถ้วน ตามหลักเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการประจำปี ทุกส่วนราชการจะได้รับการติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามมาตรการที่กำหนดในแผนฯ ให้เกิดผลสำเร็จตามตัวชี้วัดและเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดจากเจ้าหน้าที่กลุ่มแผนยุทธศาสตร์ สาธารณสุข สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข สำนักงานอำนวยการ <u>ค่าเป้าหมาย</u> ๑. ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดในแผนฯ รายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัด ไม่น้อยกว่า ๔ ครั้ง/ปี ๒. ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรมในแผนฯ รายงานผลความก้าวหน้าโครงการ/กิจกรรม ไม่น้อยกว่า ๑๒ ครั้ง/ปี <u>วิธีการคำนวณ</u> ๑. การรายงานผลตัวชี้วัดในแผนปฏิบัติราชการประจำปี ถูกต้อง ครบถ้วน และมีการแก้ไขรายงานผล ไม่เกิน ๔ ครั้ง/ปี ๒. การรายงานผลความก้าวหน้าโครงการ/กิจกรรมในแผนปฏิบัติราชการประจำปี ถูกต้อง ครบถ้วน และมีการแก้ไขรายงานผล ไม่เกิน ๑๒ ครั้ง/ปี</p>	<p>๑. โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการติดตามและประเมินผลการปฏิบัติราชการตามแผนงาน (งบประมาณ ๓๓,๓๐๐.-บาท) (เงินนอกงบฯ) (สพธ.) ๒. ประชุมเชิงปฏิบัติการการจัดทำแผนพัฒนาสำนักอนามัย ๔ ปี (พ.ศ.๒๕๖๒ - ๒๕๖๕) เชื่อมโยงแผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ระยะ ๒๐ ปี ระยะที่ ๒ (พ.ศ.๒๕๖๑-๒๕๖๕) และทบทวนแผนปฏิบัติราชการประจำปี พ.ศ.๒๕๖๐ สำนักอนามัย (งบประมาณ ๒๘๙,๐๐๐.-บาท) (เงินนอกงบฯ) (สพธ.)</p>

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

มิติที่ ๙.๕ เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

เป้าประสงค์ที่ ๙.๕.๕ พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงาน

มาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดมาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	นิยาม/คำอธิบายตัวชี้วัด	โครงการ/กิจกรรม
พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการบริหารจัดการข้อมูลด้านสุขภาพของกรุงเทพมหานคร (มน. ๙.๕.๕.๑)	๑. ร้อยละของการดำเนินการบำรุงรักษาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการทำงานและบริหารจัดการ (ผลลัพธ์)	<p><u>นิยาม/คำอธิบาย</u> พัฒนาติดตั้งและบำรุงรักษาระบบสารสนเทศให้กับศูนย์บริการสาธารณสุข ศูนย์บริการสาธารณสุขสาขา หน่วยบริการทางการแพทย์ กทม.๑ และ กทม.๒ รวมถึงคลินิกสัตว์แพทย์ เพื่อการปฏิบัติงานและบริหารจัดการสำหรับการให้บริการรักษาพยาบาล การเก็บรวบรวมข้อมูล และวิเคราะห์เชิงสถิติ</p> <p><u>ค่าเป้าหมาย</u> ร้อยละ ๘๐</p> <p><u>วิธีการคำนวณ</u> การดำเนินการบำรุงรักษาระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุขมีขั้นตอนการดำเนินการของกิจกรรม ๖ ขั้นตอนดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. จัดทำรายการและข้อกำหนดการบำรุงรักษาระบบฯ มีเนื้องานเป็นร้อยละ ๑๐ ๒. ดำเนินการจัดหาผู้รับจ้าง มีเนื้องานเป็น ร้อยละ ๒๐ ๓. ทำสัญญาและแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับมีเนื้องานเป็น ร้อยละ ๒๐ ๔. ประสานศูนย์บริการสาธารณสุข และส่วนราชการที่เกี่ยวข้องในการดำเนินการบำรุงรักษา และการช่วยในการดำเนินการของผู้รับจ้างตามรายการและข้อกำหนดการบำรุงรักษา มีเนื้องานเป็น ร้อยละ ๑๐ ๕. ผู้รับจ้างดำเนินการตามรายการและข้อกำหนดการบำรุงรักษาระบบฯ มีเนื้องานเป็นร้อยละ ๒๐ 	๑. <u>กิจกรรมบำรุงรักษาระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (งบประมาณ ๑๑,๒๑๙,๐๐๐ บาท) (ข้อบัญญัติฯ) (สพธ.)</u>

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

มาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดมาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	นิยาม/คำอธิบายตัวชี้วัด	โครงการ/กิจกรรม
		<p>๖. ตรวจสอบและติดตามการดำเนินการของผู้รับจ้าง มีเนื้องานเป็นร้อยละ ๒๐</p> <p>โดยแบ่งวิธีการให้คะแนน พิจารณาจากขั้นตอนการดำเนินงาน ๖ ขั้นตอน ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. ดำเนินการในขั้นตอนที่ ๑ จะได้คะแนนเป็น ร้อยละ ๑๐ ๒. ดำเนินการในขั้นตอนที่ ๒ จะได้คะแนนเป็น ร้อยละ ๒๐ ๓. ดำเนินการในขั้นตอนที่ ๓ จะได้คะแนนเป็น ร้อยละ ๒๐ ๔. ดำเนินการในขั้นตอนที่ ๔ จะได้คะแนนเป็น ร้อยละ ๑๐ ๕. การดำเนินการในขั้นตอนที่ ๕ แล้วเสร็จ จะได้คะแนนเป็น ร้อยละ ๒๐ โดยแบ่งตามการดำเนินการ ๖. การดำเนินการในขั้นตอนที่ ๖ แล้วเสร็จ จะได้คะแนนเป็น ร้อยละ ๒๐ โดยแบ่งตามการดำเนินการ 	

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆ สันนิษฐานนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

❖ ภารกิจงานประจำพื้นฐาน

ด้านที่ ๑ เมืองที่มีความปลอดภัยและความเป็นระเบียบเรียบร้อย

มิติที่ ๑.๒ การป้องกันและแก้ไขปัญหาการติดยาและสารเสพติด

*เป้าประสงค์ที่ ๑.๒.๑ เพิ่มความสามารถของชุมชนในการแก้ไขปัญหายาเสพติด

*เป้าประสงค์ที่ ๑.๒.๓ เสริมสร้างความภาคภูมิใจในตนเองและความเข้มแข็งทางจิตใจให้แก่เด็กและเยาวชน

มาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดมาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	นิยาม/คำอธิบายตัวชี้วัด	โครงการ/กิจกรรม
*เสริมสร้างความเข้มแข็งของ “ชุมชนร่วมใจระงับภัยยาเสพติด” ที่จัดตั้งแล้ว (ม.๑.๒.๑.๑)	<u>๑. ร้อยละของชุมชนที่ได้รับการ สนับสนุนด้านการป้องกันและแก้ไข ปัญหายาเสพติด (ผลผลิต)</u>	<u>นิยาม/คำอธิบาย</u> ชุมชน หมายถึง ชุมชนร่วมใจระงับภัยยาเสพติด จำนวน ๔๙๙ ชุมชน /โรงเรียนที่มีการสอนระดับมัธยมศึกษาสังกัด กทม. จำนวน ๑๐๙ โรงเรียน/สถานประกอบการในพื้นที่ กทม. จำนวน ๑๐๐ แห่ง ที่ดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ซึ่งสำนักงานป้องกัน และบำบัดการติดยาเสพติดให้การสนับสนุนให้มีการดำเนินการ ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด การบำบัดฟื้นฟูและติดตามผู้เสพ/ ผู้ติดยาเสพติด การพัฒนาบุคลากร แกนนำและอาสาสมัคร เพื่อให้ ชุมชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องสามารถดำเนินการป้องกันและแก้ไข ปัญหายาเสพติดได้ด้วยตนเองเป็นหลัก ซึ่งการสนับสนุนการ ดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของชุมชน ประกอบด้วยกิจกรรม ดังนี้ ๑. การเผยแพร่ความรู้ในสถานศึกษา ๒. การค้นหา ส่งต่อ ดูแลช่วยเหลือและติดตามผู้เสพ/ผู้ติดยา เสพติดในชุมชน ๓. การบำบัดฟื้นฟูและติดตามผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดในชุมชน ๔. การพัฒนาบุคลากรในชุมชนด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหา ยาเสพติด	<u>๑. โครงการชุมชนร่วมใจระงับภัย ยาเสพติดในชุมชน (งบประมาณ ๕,๔๐๐,๐๐๐ บาท) (ข้อบัญญัติฯ) (สยส./สนข.)</u>
*เด็กและเยาวชนมีภูมิคุ้มกันจากยา และสารเสพติด (มน.๑.๒.๓.๔)	<u>ร้อยละของชุมชนที่ได้รับการ สนับสนุนมีการดำเนินงานด้านการ ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด (ผลลัพธ์)</u>	<u>คำเป้าหมาย</u>	*๒. โครงการรณรงค์ ลด เลิก การ บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในช่วง วันสำคัญต่างๆ (งบประมาณ ๔๒๕,๐๐๐ บาท) (ข้อบัญญัติฯ) (สยส.) ๓. โครงการเยาวชนสดใส ไร้ควัน บุหรี่ (งบประมาณ ๕๐๐,๐๐๐ บาท) (ข้อบัญญัติฯ) (สยส.)

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

มาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดมาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	นิยาม/คำอธิบายตัวชี้วัด	โครงการ/กิจกรรม
		<p>ร้อยละ ๘๐</p> <p><u>วิธีการคำนวณ</u></p> <p><u>ผลผลิต</u> จำนวนชุมชนที่ได้รับการสนับสนุนให้ดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด x ๑๐๐ / จำนวนชุมชนตามนิยาม (๗๐๘ ชุมชน)</p> <p><u>ผลลัพธ์</u> จำนวนชุมชนที่ได้รับการสนับสนุนมีการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด x ๑๐๐ / จำนวนชุมชนตามนิยาม (๗๐๘ ชุมชน)</p>	

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

ด้านที่ ๘ เมืองแห่งสุขภาวะ

มิติที่ ๘.๑ การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคไม่ติดต่อ

เป้าประสงค์ที่ ๘.๑.๔ เผยแพร่ความรู้ให้ประชาชนตระหนักในปัญหาสุขภาพและสามารถดูแลสุขภาพได้ด้วยตนเอง

มาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดมาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	นิยาม/คำอธิบายตัวชี้วัด	โครงการ/กิจกรรม
พิมพ์หนังสือการดูแล สุขภาพสำหรับประชาชน (ม.๘.๑.๔.๑) ทำรายการวิทยุและโทรทัศน์ (ม.๘.๑.๔.๒) จัดมหกรรมสร้างสุขภาพคน กรุงเทพฯ (ม.๘.๑.๔.๓)	๑. ร้อยละของสื่อ/ช่องทางที่ ผลิตได้รับเผยแพร่ (ผลผลิต) ร้อยละของประชาชนที่ ได้รับสื่อ/ช่องทางมีความพึง พอใจ (ผลลัพธ์)	นิยาม สื่อ/ช่องทาง หมายถึง วารสาร หนังสือ กิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ สารสุขภาพทางสื่อ สาธารณะ ประชาชน หมายถึง ประชาชนที่ได้รับสื่อ/ช่องทางผ่านทางศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๘ แห่ง สำนักงานเขต ๕๐ เขต หน่วยงานต่างๆของกรุงเทพมหานคร และประชาชนทั่วไป ค่าเป้าหมาย - ร้อยละ ๑๐๐ (Output) - ร้อยละ ๘๐ (Outcome) วิธีการคำนวณ ใช้แบบประเมินความพึงพอใจที่สร้างขึ้นตามมาตรวัด Likert Scale ประเมินความพึง พอใจผู้ได้รับสื่อ/ช่องทาง โดยคำนวณค่าร้อยละของประชาชนที่ได้รับสื่อ/ช่องทาง ดังนี้ <u>จำนวนผู้ตอบแบบประเมินที่มีความพึงพอใจระดับมากขึ้นไปx๑๐๐</u> จำนวนผู้ตอบแบบประเมินทั้งหมด ระดับความพึงพอใจที่ใช้วัดมี ๕ ระดับ คือ พอใจมากที่สุด พอใจมาก พอใจปานกลาง พอใจน้อย และพอใจน้อยที่สุด โดยแทนค่าระดับความพึงพอใจในแต่ละระดับจากมากไป น้อยด้วย ๕ ๔ ๓ ๒ และ ๑ ความหมายของระดับความพึงพอใจเฉลี่ยของผู้ได้รับสื่อ/ช่องทาง มีดังนี้ ๑.๐๐ - ๑.๘๐ พอใจระดับ “น้อยที่สุด” ๑.๘๑ - ๒.๖๐ พอใจระดับ “น้อย” ๒.๖๑ - ๓.๔๐ พอใจระดับ “ปานกลาง” ๓.๔๑ - ๔.๒๐ พอใจระดับ “มาก” ๔.๒๑ - ๕.๐๐ พอใจระดับ “มากที่สุด”	๑. โครงการจัดพิมพ์หนังสือ การดูแลสุขภาพสำหรับ ประชาชน (งบประมาณ ๑,๖๘๐,๐๐๐ บาท) (เงิน นอกงบฯ) (สพธ.) ๒. โครงการจัดทำวารสาร สุขภาพสำนักอนามัย (งบประมาณ ๑,๖๘๐,๐๐๐ บาท) (เงินนอกงบฯ) (สพธ.) ๒. กิจกรรมสร้างเสริม สุขภาพคนกรุงเทพฯ (ไม่ใช่ งบประมาณ) (สพธ.) ๓. กิจกรรมสารสุขภาพทาง สื่อสาธารณะ (ไม่ใช่ งบประมาณ) (สพธ.)

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

มิติที่ ๘.๒ การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในเขตเมือง
 เป้าประสงค์ที่ ๘.๒.๓ ลดการติดเชื้อเอชไอวีและ HIV รายใหม่
 เป้าประสงค์ที่ ๘.๒.๕ ควบคุมพาหะและแหล่งนำโรค

มาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดมาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	นิยาม/คำอธิบายตัวชี้วัด	โครงการ/กิจกรรม
รายงานและติดตามข้อมูลจาก โปรแกรม NAPDAR (ม.๘.๒.๓.๑)	<p><u>๑. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ติด</u> <u>เชื้อเอชไอวีได้รับการส่งต่อบริการ</u> <u>(ผลผลิต)</u></p> <p><u>ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์</u> <u>ที่ติดเชื้อเอชไอวีได้รับการดูแล</u> <u>รักษาตามนโยบายการป้องกันการ</u> <u>ถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีจาก</u> <u>แม่สู่ลูกฯ (ผลลัพธ์)</u></p>	<p>นิยาม ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อเอชไอวี ที่มารับบริการที่ ศูนย์บริการสาธารณสุขได้รับการส่งต่อบริการ</p> <p>ค่าเป้าหมาย ร้อยละ ๑๐๐</p> <p>วิธีคำนวณ $\frac{\text{จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อเอชไอวีที่มารับบริการ}}{\text{ที่ ศบส. ที่ได้รับการส่งต่อ X ๑๐๐}}$ จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อเอชไอวีที่มารับบริการที่ ศบส. ทั้งหมด</p> <p>นิยาม ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อเอชไอวี ที่มารับบริการที่ ศบส. ได้รับการดูแลรักษาตามนโยบายการป้องกันการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวี จากแม่สู่ลูกสำหรับประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๔</p> <p>ค่าเป้าหมาย ร้อยละ ๑๐๐</p> <p>วิธีคำนวณ $\frac{\text{จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อเอชไอวีมารับบริการที่ ศบส.}}{\text{ที่ได้รับการดูแลรักษาตามนโยบายการป้องกัน}} \times \frac{\text{การถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูก X ๑๐๐}}{\text{จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อเอชไอวีที่มารับบริการที่ ศบส. ทั้งหมด}}$</p>	<p><u>๑. กิจกรรมการป้องกันการ</u> <u>ติดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูก (ไม่ใช้</u> <u>งบประมาณ) (กอพ.)</u></p>

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

มาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดมาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	นิยาม/คำอธิบายตัวชี้วัด	โครงการ/กิจกรรม
<p>กำหนดพื้นที่ทำการ กรุงเทพมหานคร (ม.๘.๒.๕.๑)</p> <p>ควบคุมกำจัดลูกน้ำยุงพาหะนำโรค (๘.๒.๕.๒)</p>	<p><u>๒. ร้อยละของชุมชนที่มีกิจกรรม การป้องกันโรคไข้เลือดออก ครบ ๔ กิจกรรม (ผลผลิต) (บูรณาการ สนข.)</u></p>	<p>นิยาม</p> <p>กิจกรรมการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก ครบ ๔ กิจกรรม หมายถึง ชุมชนที่จดทะเบียนที่ได้ดำเนินกิจกรรมป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก (๔ กิจกรรม) ได้แก่</p> <p><u>กิจกรรมที่ ๑</u> มีการสำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายเป็นประจำทุกเดือน</p> <p><u>กิจกรรมที่ ๒</u> มีการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ในชุมชน เช่น การจัดนิทรรศการ เผยแพร่ผ่านทางหอกระจายข่าว เอกสาร เวทีชาวบ้าน การประชุมในชุมชน การรณรงค์ประชาสัมพันธ์ โดยเน้นการมีส่วนร่วมของชุมชน</p> <p><u>กิจกรรมที่ ๓</u> มีการปรับสภาพสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมไม่ให้เป็นแหล่งแพร่โรค</p> <p><u>กิจกรรมที่ ๔</u> ชุมชนที่มีผู้ป่วยได้รับการควบคุมโรคภายใน ๒๔ ชั่วโมง ภายหลังได้รับการแจ้งข่าว โดยใช้มาตรการเร่งด่วนสำหรับการควบคุมการระบาด คือ</p> <p>๔.๑ ประกาศแจ้งเตือนประชาชนให้ทราบว่ามีโรคไข้เลือดออกระบาดในชุมชนนั้น พร้อมทั้งให้สุขศึกษาแก่ประชาชนให้รู้จักวิธีการป้องกันตนเองและครอบครัวไม่ให้ยุงลายกัด</p> <p>๔.๒ ขอให้ประชาชนให้ความร่วมมือกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายที่อาจมีหลงเหลืออยู่ในชุมชนให้หมดไป</p> <p>๔.๓ การกำจัดลูกน้ำยุงลายในบ้านผู้ป่วยและบริเวณรอบบ้าน ควรดำเนินการอย่างน้อย ๑๐๐ เมตร</p> <p>๔.๔ ประเมินค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายในพื้นที่เกิดโรค โดยมีดัชนีความชุกชุมลูกน้ำ (ค่า HI) ≤ 10</p>	<p>๑. กิจกรรมกำหนดพื้นที่ทำการ กรุงเทพมหานคร (งบประมาณ.....บาท) (ข้อบัญญัติฯ) (หมวดค่าใช้สอย) (กคร.)</p> <p>๒. โครงการพัฒนาศักยภาพ เครือข่ายในการป้องกันควบคุมโรค ไข้เลือดออกในพื้นที่ กรุงเทพมหานคร (งบประมาณ ๕๐๐,๐๐๐ บาท) (ข้อบัญญัติฯ) (กคร.)</p>

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

มาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดมาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	นิยาม/คำอธิบายตัวชี้วัด	โครงการ/กิจกรรม
		<p>๔.๕ การพ่นสารเคมีกำจัดยุงตัวเต็มวัยให้ครอบคลุมพื้นที่รอบบ้าน ผู้ป่วยในรัศมีอย่างน้อย ๑๐๐ เมตร อย่างน้อย ๒ ครั้ง โดยแต่ละครั้ง ห่างกัน ๗ วัน หากเกิดมีผู้ป่วยกระจายในชุมชน ควรพ่นทุกหลังคา เรือนในชุมชน หากมีชุมชนที่อยู่ข้างเคียงก็ควรพ่นสารเคมีเพิ่มเติมให้ ชุมชนใกล้เคียงด้วย</p> <p>หมายเหตุ : กิจกรรมที่ ๔ จะถูกนำมานับเมื่อมีผู้ป่วยเกิดขึ้นในชุมชน นั้น หากชุมชนใดไม่มีผู้ป่วยให้ถือว่าดำเนินการครบทั้ง ๓ กิจกรรม และครบถ้วนตามเป้าหมาย</p> <p>- ชุมชน หมายถึง ชุมชนที่จัดตั้งขึ้นตามระเบียบของ กรุงเทพมหานครรายเขต (ชุมชนจดทะเบียน ข้อมูล ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘)</p> <p>ค่าเป้าหมาย</p> <p>ร้อยละ ๘๐ (ระหว่าง ตุลาคม ๒๕๕๙ - กันยายน ๒๕๖๐) (ตุลาคม - มกราคม เป้าหมายร้อยละ ๓๕) (ตุลาคม - พฤษภาคม เป้าหมายร้อยละ ๖๐) (ตุลาคม - กันยายน เป้าหมายร้อยละ ๘๐)</p> <p>วิธีการคำนวณ</p> $\frac{\text{จำนวนชุมชนที่จดทะเบียนที่มีกิจกรรมการป้องกันควบคุมโรค ไข้เลือดออก ครบ ๔ กิจกรรม} \times ๑๐๐}{\text{จำนวนชุมชนที่จดทะเบียนทั้งหมดในพื้นที่เขต}}$	

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

มาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดมาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	นิยาม/คำอธิบายตัวชี้วัด	โครงการ/กิจกรรม
	<u>อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก</u> <u>ลดลงเมื่อเทียบกับเปอร์เซ็นต์ไทล์</u> <u>ข้อมูล ๕ ปี ย้อนหลัง (ผลลัพ์)</u>	<p>นิยาม</p> <p>อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลง หมายถึง อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลงเมื่อเทียบกับเปอร์เซ็นต์ไทล์ ที่ ๘๕ ของข้อมูล ๕ ปี ย้อนหลังตามปีปฏิทิน</p> <p>๑. โรคไข้เลือดออก หมายถึง โรคที่ได้รับการวินิจฉัยอาการตามเกณฑ์ทางคลินิกและหรือมีผลตามเกณฑ์ทางห้องปฏิบัติการว่าป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกทุกกลุ่มอาการ ได้แก่ Dengue Fever (DF), Dengue Hemorrhagic Fever (DHF) และ Dengue Shock Syndrome (DSS)</p> <p>๒. อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก หมายถึง จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก (DF+DHF+DSS) ปี ๒๕๕๙ คูณ ๑๐๐,๐๐๐หารจำนวนประชากรกลางปี</p> <p>๓. ค่าเปอร์เซ็นต์ไทล์ หมายถึง อัตราป่วย ณ เปอร์เซ็นต์ไทล์ ที่ ๘๕ ของข้อมูล ๕ ปีย้อนหลัง (ปี ๒๕๕๔-๒๕๕๘) ตามปีปฏิทิน คำนวณโดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์</p> <p>ค่าเป้าหมาย</p> <p>อัตราป่วยต่อแสนประชากร ไม่เกิน อัตราป่วย ณ เปอร์เซ็นต์ไทล์ที่ ๘๕ ของข้อมูล ๕ ปี ย้อนหลัง (ปี ๒๕๕๔-๒๕๕๘)</p> <p>วิธีการคำนวณ</p> <p>คำนวณโดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์เพื่อหาค่าเปอร์เซ็นต์ไทล์</p>	

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

มิติที่ ๘.๓ การเข้าถึงการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิ

เป้าประสงค์ที่ ๘.๓.๒ ดูแลสุขภาพในช่องปากและบำบัดรักษาทางทันตกรรม

*เป้าประสงค์ที่ ๘.๓.๓ ดูแลผู้ป่วยต่อเนืองที่บ้าน

เป้าประสงค์ที่ ๘.๓.๕ พัฒนาขีดความสามารถ มาตรฐานและประสิทธิภาพการบริการขั้นสูตสาหกรรมสุข (หน่วยงานกำหนดเอง)

มาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดมาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	นิยาม/คำอธิบายตัวชี้วัด	โครงการ/กิจกรรม
<p>เร่งรัดการส่งเสริมสุขภาพกายของเด็กและเยาวชนในโรงเรียนทั้งในและนอกสังกัดกรุงเทพมหานคร (มน.๘.๓.๒.๓)</p>	<p><u>๑. ร้อยละของเด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑-๒ ที่ได้รับการตรวจฟันได้รับการเคลือบหลุมร่องฟัน (ผลผลิต)</u></p> <p><u>ร้อยละของฟันที่ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันที่ไม่มีรอยโรคฟันผุ (ผลลัพธ์)</u></p>	<p><u>นิยาม/คำอธิบาย</u> เด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑-๒ หมายถึง นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑-๒ ในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานครที่ได้รับการตรวจฟัน</p> <p><u>ค่าเป้าหมาย</u> ร้อยละ ๕๐ ของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑-๒ ที่ได้รับการตรวจฟัน ได้รับการบริการการเคลือบหลุมร่องฟัน</p> <p><u>วิธีการคำนวณ</u> จำนวนเด็กนักเรียนที่ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟัน หาดด้วย จำนวนนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑-๒ ที่ได้รับการตรวจทั้งหมด คูณด้วย ๑๐๐</p> <p><u>นิยาม /คำอธิบาย</u> เด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๒-๓ หมายถึง นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๒-๓ ในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานครที่ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันเมื่อปีการศึกษาที่ผ่านมา</p> <p><u>ค่าเป้าหมาย</u> ร้อยละ ๘๐ ของฟันเด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๒-๓ ในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร ที่ถูกสุ่มสำรวจ (ร้อยละ ๑๐ ของนักเรียนที่ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันเมื่อปีการศึกษาที่ผ่านมา) ไม่มีโรคฟันผุ</p>	<p><u>๑. กิจกรรมการให้บริการเคลือบหลุมร่องฟัน (ไม่ใช้งบประมาณ) (กทส.)</u></p>

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

มาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดมาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	นิยาม/คำอธิบายตัวชี้วัด	โครงการ/กิจกรรม
สร้างเสริมมาตรฐานการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ (มน. ๘.๓.๕.๑)	<p><u>๓. ร้อยละของผู้เข้ารับการอบรม มีผลการทดสอบความรู้ผ่านเกณฑ์ที่กำหนดตามเป้าหมาย (ผลผลิต)</u></p> <p><u>ร้อยละของศูนย์บริการสาธารณสุขที่เข้าร่วมโครงการและผ่านเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด (ผลลัพธ์)</u></p>	<p><u>นิยาม</u> ร้อยละของผู้เข้ารับการอบรม มีผลการทดสอบความรู้ผ่านเกณฑ์ที่กำหนดตามเป้าหมาย คือร้อยละ ๘๐</p> <p><u>เป้าหมาย</u> ร้อยละ ๘๐</p> <p><u>วิธีการคำนวณ</u> จำนวนผู้เข้ารับการอบรมที่มีผลการทดสอบผ่านเกณฑ์ตามเป้าหมาย คูณด้วย ๑๐๐ หารด้วย จำนวนผู้เข้ารับการอบรมทั้งหมด</p> <p><u>นิยาม</u> ศูนย์บริการสาธารณสุขที่เข้าร่วมโครงการผ่านเกณฑ์การประเมินที่กำหนด หมายถึง ศูนย์บริการสาธารณสุขที่เข้าร่วมโครงการ ในแต่ละกิจกรรม และผ่านเกณฑ์การประเมินของแต่ละกิจกรรม (จำนวนกิจกรรมทั้งหมด เท่ากับ ๕ กิจกรรม)</p> <p><u>เป้าหมาย</u> ร้อยละ ๘๐</p> <p><u>วิธีการคำนวณ :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - การคำนวณร้อยละของศูนย์บริการสาธารณสุขที่เข้าร่วมโครงการ และผ่านเกณฑ์การประเมินที่กำหนดในแต่ละกิจกรรม เท่ากับ จำนวนศูนย์ฯ ที่ผ่านเกณฑ์ในแต่ละกิจกรรม คูณด้วย ๑๐๐ หารด้วย จำนวนศูนย์ฯ ที่เข้าร่วมโครงการในแต่ละกิจกรรม - การคำนวณร้อยละของศูนย์บริการสาธารณสุขที่เข้าร่วมโครงการผ่านเกณฑ์ที่กำหนด เท่ากับผลรวมร้อยละของศูนย์ฯ ที่ผ่านเกณฑ์ประเมินในแต่ละกิจกรรมหารด้วย ๕ 	<p><u>๑. โครงการประเมินคุณภาพการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ</u> <u>ชั้นสูตรโรคของศูนย์บริการสาธารณสุขเพื่อการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง (งบประมาณ ๑๗๘,๐๐๐.-บาท) (ข้อบัญญัติฯ) (สขส.)</u></p>

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

มติที่ ๘.๗ อาหารปลอดภัย

เป้าประสงค์ที่ ๘.๗.๑ การประกอบ ประุง และจำหน่ายอาหารสะอาดถูกสุขลักษณะ

มาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดมาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	นิยาม/คำอธิบายตัวชี้วัด	โครงการ/กิจกรรม
<p>ตรวจเฝ้าระวังคุณภาพอาหารผ่าน กลไกอาสาสมัคร (ม.๘.๗.๑.๑)</p>	<p><u>๑. จำนวนตัวอย่างเนื้อสัตว์ที่ได้รับ การสุ่มตรวจหายาด้านจุลชีพ ตกค้าง (ผลผลิต)</u></p> <p><u>ร้อยละของตัวอย่างเนื้อสัตว์ที่ได้รับ การสุ่มตรวจไม่พบยาด้านจุลชีพ ตกค้าง (ผลลัพท์)</u></p>	<p>นิยาม การบริโภคเนื้อสัตว์ที่มียาด้านจุลชีพตกค้างสูงเกินค่าความปลอดภัย สำหรับการบริโภคจะทำให้ผู้บริโภคได้รับสารต้านจุลชีพเข้าไปใน ร่างกาย ก่อให้เกิดปัญหาต่อสุขภาพและชีวิตของผู้บริโภคได้ ผลกระทบต่อสุขภาพที่เกิดขึ้นจะช้าหรือเร็วขึ้นอยู่กับชนิดและ ปริมาณของสารต้านจุลชีพชนิดนั้นๆ และขึ้นอยู่กับแต่ละบุคคลซึ่ง ไม่เหมือนกัน ยาด้านจุลชีพบางอย่างสามารถสะสมอยู่ในร่างกายได้ และจะแสดงอาการเป็นพิษเมื่อปริมาณที่สะสมไว้ที่ละน้อยๆ นั้นสูง พอ ผลเสียที่เกิดจากยาด้านจุลชีพตกค้างในเนื้อสัตว์และผลิตภัณฑ์ ต่อผู้บริโภคที่พบ ได้แก่ ทำให้เกิดการแพ้ (hypersensitivity effect) โดยยาบางชนิดอาจนำมาก่อให้เกิดมะเร็งได้ และทำให้เชื้อ บางชนิดดื้อต่อยา</p> <p>ค่าเป้าหมาย ผลผลิต = ๑,๔๐๐ ตัวอย่าง ผลลัพท์ = ร้อยละ ๘๕</p> <p>วิธีการคำนวณ ผลผลิต จำนวนตัวอย่างเนื้อสัตว์ที่ได้รับการตรวจคัดกรองหายา ต้านจุลชีพตกค้าง คุณด้วย ๑๐๐ หาด้วย ๑,๔๐๐ ผลลัพท์ จำนวนตัวอย่างเนื้อสัตว์ที่ตรวจคัดกรองไม่พบยาด้านจุล ชีพตกค้าง คุณด้วย ๑๐๐ หาด้วยจำนวนตัวอย่างเนื้อสัตว์ที่ทำการ สุ่มตรวจทั้งหมด</p>	<p><u>๑. กิจกรรมตรวจเฝ้าระวังยาด้าน จุลชีพตกค้างในเนื้อสัตว์ (ไม่ใช้ งบประมาณ) (สสธ.)</u></p>

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

มาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดมาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	นิยาม/คำอธิบายตัวชี้วัด	โครงการ/กิจกรรม
<p>ตรวจเฝ้าระวังคุณภาพอาหารผ่านกลไกอาสาสมัคร (ม.๘.๗.๑.๑)</p>	<p><u>๒. จำนวนตัวอย่างเนื้อสัตว์ที่ได้รับการสุ่มตรวจหาเชื้อโรคอาหารเป็นพิษ (ผลผลิต)</u></p> <p><u>ร้อยละของตัวอย่างเนื้อสัตว์ที่ได้รับการสุ่มตรวจไม่พบเชื้อโรคอาหารเป็นพิษ (ผลลัพ์)</u></p>	<p>นิยาม <i>S. aureas</i> และหรือ <i>Salmonella spp.</i> ที่ปนเปื้อนในเนื้อเป็นเชื้อโรคที่ก่อให้เกิดโรคอาหารเป็นพิษต่อผู้บริโภคได้</p> <p>ค่าเป้าหมาย ผลผลิต = ๒,๐๐๐ ตัวอย่าง ผลลัพ์ = ร้อยละ ๗๐</p> <p>วิธีการคำนวณ ผลผลิต จำนวนตัวอย่างเนื้อสัตว์ที่ได้รับการตรวจวิเคราะห์เชื้อโรคอาหารเป็นพิษ คุณด้วย ๑๐๐ ทารด้วย ๒,๐๐๐ ผลลัพ์ จำนวนตัวอย่างเนื้อสัตว์ที่ได้รับการตรวจไม่พบเชื้อโรคอาหารเป็นพิษ คุณด้วย ๑๐๐ ทารด้วย ทารด้วยจำนวนตัวอย่างเนื้อสัตว์ที่ทำการสุ่มตรวจทั้งหมด</p>	<p>๑. กิจกรรมตรวจเฝ้าระวังเชื้อโรคอาหารเป็นพิษในเนื้อสัตว์ (ไม่ใช้งบประมาณ) (สสธ.)</p>
<p>ป้องกันความเสียหายอันเกิดจากนกในสถานที่สำคัญ (ม.๘.๒.๖.๓) ตรวจเฝ้าระวังคุณภาพอาหารผ่านกลไกอาสาสมัคร (ม.๘.๗.๑.๑)</p>	<p><u>๓. จำนวนสัตว์ปีกที่ได้รับการสุ่มตรวจเชื้อโรคไข้หวัดนก (ผลผลิต)</u></p> <p><u>ร้อยละของจำนวนสัตว์ปีกที่ได้รับการสุ่มตรวจไม่พบเชื้อโรคไข้หวัดนก (ผลลัพ์)</u></p>	<p>นิยาม สัตว์ปีกที่ได้รับการสุ่มตรวจหาเชื้อโรคไข้หวัดนกตามแผนการควบคุมป้องกันเฝ้าระวัง และสอบสวนโรคไข้หวัดนกพื้นที่กรุงเทพฯ พร้อมทั้งดำเนินการสร้างเครือข่ายเฝ้าระวังโรคไข้หวัดนก แก่ผู้ประกอบการตลาดค้าสัตว์ปีกมีชีวิต โดยสัตว์ปีกที่ตรวจพบเชื้อไข้หวัดนกอาจเป็นพาหะที่มีผลคุกคามต่อสุขภาพของมนุษย์ ซึ่งอาจทำให้ผู้ที่ได้รับเชื้อป่วยเป็นโรคไข้หวัดนก และอาจทำให้ถึงแก่ความตายได้</p> <p>ค่าเป้าหมาย ผลผลิต = ๔,๐๐๐ ตัว ผลลัพ์ = ร้อยละ ๙๕</p> <p>วิธีการคำนวณ (ผลผลิต) จำนวนสัตว์ปีกที่ได้รับการสุ่มตรวจหาเชื้อโรคไข้หวัดนก คุณด้วย ๑๐๐ ทารด้วย ๔,๐๐๐ (ผลลัพ์) จำนวนสัตว์ปีกที่ได้รับการสุ่มตรวจไม่พบเชื้อโรคไข้หวัดนก คุณด้วย ๑๐๐ ทารด้วยจำนวนสัตว์ปีกที่ทำการสุ่มตรวจทั้งหมด</p>	<p>๑. กิจกรรมการเฝ้าระวังและสอบสวนโรคไข้หวัดนกในเขตกรุงเทพมหานคร (ไม่ใช้งบประมาณ) (สสธ.)</p> <p>๒. โครงการการป้องกันความเสียหายอันเกิดจากนกในสถานที่สำคัญ (งบประมาณ ๑๖,๔๑๒,๐๐๐ บาท) (ข้อบัญญัติ ฯ) (กคร.)</p>

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

มาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดมาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	นิยาม/คำอธิบายตัวชี้วัด	โครงการ/กิจกรรม
ควบคุมกำกับ ให้ผู้ประกอบการ ผู้สัมผัสอาหารเข้ารับการอบรม หลักสูตรการสุขาภิบาลอาหารของ กรุงเทพมหานคร (ม.น.๘.๗.๑.๔)	<u>๔. ร้อยละความสำเร็จของการ ควบคุมกำกับ การจัดอบรม และ ประเมินผลความรู้ผู้ประกอบการ ผู้สัมผัสอาหารตามหลักสูตรการ สุขาภิบาลอาหารของ กรุงเทพมหานคร (ผลผลิต)</u>	<p><u>นิยาม</u></p> <p>๑. การจัดอบรมและประเมินผลความรู้ หมายถึง การอบรมให้ความรู้ ตามหลักสูตรการสุขาภิบาลอาหารของกรุงเทพมหานคร ในกลุ่ม ผู้ประกอบการ ผู้สัมผัสอาหาร จากสถานประกอบการประเภท แผงลอย ตลาด ร้านอาหาร ซูเปอร์มาร์เก็ต และมินิมาร์ท ในพื้นที่ ๕๐ เขต</p> <p>๒. ร้อยละความสำเร็จของการควบคุมกำกับ การจัดอบรม และ ประเมินผลความรู้ผู้ประกอบการ ผู้สัมผัสอาหารตามหลักสูตรการ สุขาภิบาลอาหารของกรุงเทพมหานคร หมายถึง การจัดอบรม และ ประเมินผลความรู้ผู้ประกอบการ ผู้สัมผัสอาหาร จำนวน ๕๐ รุ่น ใน ๓ ขั้นตอนหลัก ได้ครบถ้วน คือ การจัดทำแผน การดำเนินการตาม แผน และการประเมินผล ดังนี้</p> <p><u>ขั้นตอนที่ ๑</u> การจัดทำแผน ประกอบด้วย การจัดทำงบประมาณ และแผนการดำเนินงาน เท่ากับร้อยละ ๒๐</p> <p><u>ขั้นตอนที่ ๒</u> การดำเนินการตามแผน ประกอบด้วย การควบคุม กำกับ การจัดอบรมตามแผนที่กำหนดให้แล้วเสร็จ เท่ากับร้อยละ ๔๐</p> <p><u>ขั้นตอนที่ ๓</u> การประเมินผล ประกอบด้วย การจัดทำทะเบียน รายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินผล การจัดทำหนังสือรับรอง และบัตร ประจำตัวผู้สัมผัสอาหาร เท่ากับร้อยละ ๔๐</p> <p><u>ค่าเป้าหมาย</u> ร้อยละ ๑๐๐</p> <p><u>วิธีการคำนวณ</u></p> <p>คำนวณค่าคะแนนความสำเร็จของการจัดอบรม และประเมินผล ความรู้ผู้ประกอบการ ผู้สัมผัสอาหารตามหลักสูตรการสุขาภิบาล อาหารของกรุงเทพมหานคร จำแนกตามขั้นตอนของการบริหาร</p>	๑. <u>กิจกรรมการส่งเสริมความรู้ด้าน การสุขาภิบาลอาหาร แก่ผู้สัมผัส อาหารตามหลักสูตรการสุขาภิบาล อาหารของกรุงเทพมหานคร (ภายใต้โครงการกรุงเทพฯ เมือง อาหารปลอดภัย (งบประมาณ ๙,๙๐๔,๓๐๐ บาท) (ข้อบัญญัติฯ) (กสอ., สนช.)</u>

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

มาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดมาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	นิยาม/คำอธิบายตัวชี้วัด	โครงการ/กิจกรรม
	<p><u>ร้อยละของผู้ประกอบการ ผู้สัมผัสอาหารที่ผ่านการทดสอบความรู้ตามหลักสูตรการสุขาภิบาลอาหารของกรุงเทพมหานคร (ผลลัพธ์)</u></p>	<p>จัดการฯ ดังนี้ ดำเนินการขั้นตอนที่ ๑ เท่ากับร้อยละ ๒๐ ดำเนินการขั้นตอนที่ ๒ แล้วเสร็จภายใน - วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๐ เท่ากับร้อยละ ๔๐ - วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ เท่ากับร้อยละ ๕๐ - วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๐ เท่ากับร้อยละ ๖๐ - ก่อนวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ เท่ากับร้อยละ ๗๐ ดำเนินการขั้นตอนที่ ๓ เท่ากับร้อยละ ๔๐</p> <p><u>นิยาม</u> ผู้ประกอบการ ผู้สัมผัสอาหารที่ผ่านการทดสอบความรู้ ตามหลักสูตรการสุขาภิบาลอาหารของกรุงเทพมหานคร หมายถึงผู้ประกอบการ ผู้สัมผัสอาหาร ในกลุ่มสถานประกอบการประเภทแผงลอย ตลาด ร้านอาหาร ซูเปอร์มาร์เก็ต และมินิมาร์ท ในพื้นที่ ๕๐ เขต ที่เข้ารับการอบรมและสอบผ่านการประเมินผลความรู้ ตามเกณฑ์ที่กำหนด</p> <p><u>ค่าเป้าหมาย</u> ร้อยละ ๗๐</p> <p><u>วิธีการคำนวณ</u> จำนวนผู้ประกอบการ ผู้สัมผัสอาหาร ที่ผ่านการประเมินผลความรู้ คุณด้วย ๑๐๐หารด้วย จำนวนผู้ประกอบการ ผู้สัมผัสอาหาร ที่เข้ารับการอบรมหลักสูตรการสุขาภิบาลอาหารของกรุงเทพมหานคร ทั้งหมด</p>	

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

มิติที่ ๘.๘ สุขภาพสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

เป้าประสงค์ที่ ๘.๘.๑ ประชาชนปลอดภัยจากโรคและสิ่งคุกคามที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพจากการใช้ส้วมสาธารณะ

มาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดมาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	นิยาม/คำอธิบายตัวชี้วัด	โครงการ/กิจกรรม
สนับสนุนการบังคับใช้กฎหมายด้านการจัดการปัญหาเรือน้ำเสีย (มน.๘.๘.๑.๘)	<p><u>๑. ร้อยละของเรื่องร้องเรียนเหตุรำคาญที่ได้รับการร้องขอจากสำนักงานเขตได้รับการตรวจสอบและรายงานผล (ผลผลิต)</u></p> <p><u>ร้อยละของเจ้าหน้าที่สำนักงานเขตที่รับบริการตรวจสอบเรื่องร้องเรียนเหตุรำคาญจากสำนักงานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมมีความพึงพอใจระดับมากขึ้นไป (ผลลัพธ์)</u></p>	<p><u>นิยาม</u> เรื่องร้องเรียนเหตุรำคาญ หมายถึง เรื่องร้องเรียนเหตุรำคาญตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขที่สำนักงานเขตมีหนังสือประสานกองสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมไปตรวจสอบ</p> <p><u>ค่าเป้าหมาย</u> ร้อยละ ๘๐ (ผลผลิต)</p> <p><u>วิธีการคำนวณ</u> การคำนวณผลผลิต (จำนวนเรื่องร้องเรียนเหตุรำคาญที่สำนักงานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมได้ดำเนินการประสานงานหรือตรวจสอบ และมีหนังสือแจ้งสำนักงานเขตท้องที่เพื่อดำเนินการต่อไป x ๑๐๐) / (จำนวนเรื่องร้องเรียนเหตุรำคาญทั้งหมดที่สำนักงานเขตมีหนังสือประสานกองสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมไปตรวจสอบ)</p> <p><u>ค่าเป้าหมาย</u> ร้อยละ ๘๐ (ผลลัพธ์)</p> <p><u>วิธีการคำนวณ</u> ผลลัพธ์ ใช้แบบสำรวจความพึงพอใจที่สร้างขึ้นตามมาตรวัด Likert Scale สำรวจความพึงพอใจเจ้าหน้าที่ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาลสำนักงานเขต โดยคำนวณค่าร้อยละของเจ้าหน้าที่ที่รับบริการตรวจสอบเหตุรำคาญจากสำนักงานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมมีความพึงพอใจในระดับมากขึ้นไป ดังนี้ (จำนวนผู้ตอบแบบสำรวจที่มีความพึงพอใจระดับมากขึ้นไป x ๑๐๐)</p>	<p><u>๑. กิจกรรมตรวจสอบเรื่องร้องเรียนเหตุรำคาญประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐ (ไม่ใช้งบประมาณ) (สสว.)</u></p>

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

มาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดมาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	นิยาม/คำอธิบายตัวชี้วัด	โครงการ/กิจกรรม
		<p>/ (จำนวนผู้ตอบแบบสำรวจทั้งหมด)</p> <p>ระดับความพึงพอใจที่ใช้วัดมี ๕ ระดับ คือ พอใจมากที่สุด พอใจมาก พอใจปานกลาง พอใจน้อย และพื่อน้อยที่สุด และแทนค่าระดับความพึงพอใจในแต่ละระดับจากมากไปน้อยด้วย ๕ ๔ ๓ ๒ และ ๑ ความหมายของระดับความพึงพอใจเฉลี่ยของผู้ตอบแบบสำรวจ ดังนี้</p> <p>๑.๐๐-๑.๔๙ มีความพึงพอใจระดับ“น้อยที่สุด”</p> <p>๑.๕๐-๒.๔๙ มีความพึงพอใจระดับ“น้อย”</p> <p>๒.๕๐-๓.๔๙ มีความพึงพอใจระดับ“ปานกลาง”</p> <p>๓.๕๐-๔.๔๙ มีความพึงพอใจระดับ“มาก”</p> <p>๔.๕๐-๕.๐๐ มีความพึงพอใจระดับ“มากที่สุด”</p>	

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

ด้านที่ ๙ เมืองที่มีระบบบริหารจัดการที่ดี มีธรรมาภิบาล และการมีส่วนร่วมของประชาชน

มิติที่ ๙.๒ การพัฒนาทรัพยากรบุคคล

เป้าประสงค์ที่ ๙.๒.๑ พัฒนาสมรรถนะทรัพยากรบุคคลในแต่ละสายงานให้สอดคล้องกับมาตรฐานวิชาชีพ

มาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดมาตรการ (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	นิยาม/คำอธิบายตัวชี้วัด	โครงการ/กิจกรรม
พัฒนาทรัพยากรบุคคลในการปฏิบัติงานตามสมรรถนะหลัก (๙.๒.๑.๑)	<p><u>๑. บุคลากรสายงานเภสัชกรรม มีความรู้และทักษะในการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ (ผลผลิต)</u></p> <p><u>บุคลากรสายงานเภสัชกรรม นำความรู้ที่ได้รับไปปรับใช้ในงานเภสัชกรรม ศูนย์บริการสาธารณสุข โดยมีการจัดทำแนวทางการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลตามแบบฟอร์มที่กำหนด ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ (ผลลัพธ์)</u></p>	<p><u>นิยาม</u> บุคลากรสายงานเภสัชกรรม สำนักอนามัย มีความรู้และทักษะในการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล หมายถึง บุคลากรสายงานเภสัชกรรมฯ ผ่านการทดสอบความรู้หลังการอบรมด้วยคะแนนร้อยละ ๘๐ ขึ้นไป</p> <p><u>ค่าเป้าหมาย</u> ร้อยละ ๙๐</p> <p><u>วิธีการคำนวณ</u> จำนวนบุคลากรสายงานเภสัชกรรม สำนักอนามัย ที่ผ่านการทดสอบ $\frac{\text{ความรู้ด้วยคะแนนแปดสิบคะแนนขึ้นไป} \times 100}{\text{จำนวนบุคลากรสายงานเภสัชกรรม สำนักอนามัย ที่ทำแบบทดสอบความรู้}}$</p> <p><u>นิยาม</u> ศูนย์บริการสาธารณสุข หมายถึง ศูนย์บริการสาธารณสุขที่มีเภสัชกรประจำ</p> <p><u>ค่าเป้าหมาย</u> ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐</p> <p><u>วิธีการคำนวณ</u> จำนวน ศบส.ที่มีแนวทางการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล $\times 100$ จำนวน ศบส. ที่มีเภสัชกรประจำ</p>	<p><u>๑. โครงการการพัฒนาศักยภาพบุคลากรสายงานเภสัชกรรม (งบประมาณ ๑๐๓,๔๐๐.- บาท) (ข้อบัญญัติ) (กภก.)</u></p>

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

มติที่ ๒ ด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ

ตัวชี้วัด	นิยาม/คำอธิบายตัวชี้วัด	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
๑. ร้อยละความสำเร็จของการก่อกำหนดผู้กพัน (มติที่ ๒.๑.๑ ของ สกม.)	ตามที่ สกม. กำหนด	๑. กิจกรรมการติดตามการใช้จ่ายงบประมาณประจำปี (ความสำเร็จของการก่อกำหนดผู้กพัน) /สก.สนอ.
๒. ร้อยละความสำเร็จของการเบิกจ่ายงบประมาณในภาพรวม (มติที่ ๒.๑.๒ ของ สกม.)	ตามที่ สกม. กำหนด	๒. กิจกรรมการติดตามการใช้จ่ายงบประมาณประจำปี (ความสำเร็จของการเบิกจ่ายงบประมาณในภาพรวม) /สก.สนอ.
๓. ร้อยละของเงินกันไว้เหลือมปี (มติที่ ๒.๑.๓ ของ สกม.)	ตามที่ สกม. กำหนด	๓. กิจกรรมการติดตามการใช้จ่ายงบประมาณประจำปี (ร้อยละของเงินกันไว้เหลือมปี) /สก.สนอ.
๔. คะแนนของความสำเร็จของการจัดทำงบการเงินทันเวลาและถูกต้อง (มติที่ ๒.๒.๑ ของ สกค.)	ตามที่ สกค. กำหนด	๔. กิจกรรมการบันทึกรายการบัญชีและการจัดทำงบการเงินของสำนักอนามัย /สก.สนอ.
๕. คะแนนของความสำเร็จของการจัดทำรายงานบัญชีมูลค่าทรัพย์สินประจำปี ๒๕๕๘ ทันเวลาและถูกต้อง (มติที่ ๒.๒.๒ ของ สกค.)	ตามที่ สกค. กำหนด	๕. กิจกรรมการจัดทำรายงานบัญชีมูลค่าทรัพย์สินประจำปี /สก.สนอ.
๖. ระดับความสำเร็จของการจัดทำระบบการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน (มติที่ ๒.๓ ของ สกค.)	ตามที่ สกค. กำหนด	๖. กิจกรรมการจัดทำระบบบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน /สก.สนอ. และทุก สกนง./กอง

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

มิติที่ ๓ ด้านคุณภาพในการปฏิบัติราชการ

ตัวชี้วัด	นิยาม/คำอธิบายตัวชี้วัด	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
๑. ระดับความสำเร็จในการแก้ไขเรื่องร้องเรียนจากประชาชน/ผู้รับบริการ (มิติที่ ๓.๑ ของกองกลาง)	ตามที่กองกลางกำหนด	๑. กิจกรรมตรวจสอบและแก้ไขเรื่องร้องเรียนของทุกส่วนราชการ /สก.สนอ.
๒. ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินโครงการให้บริการที่ดีที่สุด (Best Service) (มิติที่ ๓.๒ ของ สกก.)	ตามที่ สกก. กำหนด	๒. กิจกรรมการดำเนินงานเพื่อให้บริการที่ดีที่สุด /กอพ./สสธ.
๓. ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการ (มิติที่ ๓.๓ ของ ผตร.)	ตามที่ ผตร. กำหนด	๓. กิจกรรมประเมินความพึงพอใจ /สพธ.

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

มติที่ ๔ ด้านการพัฒนาองค์กร

ตัวชี้วัด	นิยาม/คำอธิบายตัวชี้วัด	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
๑. ร้อยละของผลการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติการสร้างราชการใสสะอาดของกรุงเทพมหานคร (มติที่ ๔.๑ ของ สกก.)	ตามที่ สกก. กำหนด	๑. กิจกรรมการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติการสร้างราชการใสสะอาดของกรุงเทพมหานครของทุกส่วนราชการในสำนักอนามัย /สก.สนอ./ทุกส่วนราชการ
๒. ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานของหน่วยงาน (มติที่ ๔.๒.๑ ของ สนอ.)	ตามที่ สนอ. กำหนด	๑. กิจกรรมการดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของหน่วยงาน /สสว./ทุกส่วนราชการ
๓. ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการตรวจสอบสุขภาพประจำปี (มติที่ ๔.๒.๒ ของ สกก.)	ตามที่ สกก. กำหนด	๑. กิจกรรมการตรวจสอบสุขภาพประจำปี /กสภ./ทุกส่วนราชการ

หมายเหตุ * หมายถึง เป้าประสงค์ มาตรการ โครงการ/กิจกรรมนั้นๆสนับสนุนนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

ขั้นตอนการปฏิบัติงานของโครงการ/กิจกรรม



www.bangkok.go.th/health

 healthybangkok